

## 一時預かり登録申込書

布施子育て支援センター所長 様

一時預かりの利用について、次のとおり申し込みます。なお、一時預かりに係わる利用料の負担について同意します。

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 TEL ( \_\_\_\_\_ )  
 緊急TEL ( \_\_\_\_\_ )  
 緊急TEL ( \_\_\_\_\_ )

ふりがな		生年月日	年齢	性別
利用児童名		年 月 日	才	男・女
ふりがな		生年月日	年齢	性別
利用児童名		年 月 日	才	男・女
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
利用時間	リフレッシュ型	時 ~ 時 ※1時間単位の利用申込み（原則4時間）		
★健康状態など、保育上注意してほしい事項				