下田市緊急・リフレッシュ保育申込書

年　　月　　日

住　　所

申込者　氏　　名　　　　　　　　印

（保護者）電話番号

　　下田市長　　　　　様

次の児童について、下田市緊急・リフレッシュ保育事業実施要綱の規定による下田市緊急・リフレッシュ保育を受けたいので申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童 | 氏名 | 生年月日・（年齢） | 性別 | 備　　考 |
|  | 年　月　日生（　歳） | 男・女 |  |
|  | 年　月　日生（　歳） | 男・女 |  |
|  | 年　月　日生（　歳） | 男・女 |  |
| 希望保育所 | 　　下田保育所　　　　下田市４丁目５番26号 |
| 入所を必要とする理由 | 『社会的理由』 | 『私的理由』 |
| 希望する日 | 年　　　月・　　　日・　　日・　　日・　　日・　　日・　　日 |
| 希望する時間 | 　午前・午後　　　時　　分から午前・午後　　　時　　分まで |
| 主な送迎者 | 　　　　　氏　名１　父　　２　母　　３　その他　　　住　所　　　　　電　話　　　　　　　　児童との続柄 |
| 緊急時の連絡先 |  | 第１連絡先 | 第２連絡先 | 第３連絡先 |
| 氏名（続柄） | （　　　　　　） | （　　　　　　） | （　　　　　　） |
| 所在地 |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |
| 生活保護の受給状況 |  | 担　　当　　者 | 印 |