

様式第3号（第8条関係）

松阪市一時預かり事業利用申込書

年 月 日

(宛先) 松阪市長

申込者（保護者等）住所 _____

名前 _____

電話 _____

次の記載内容のとおり、一時預かり事業利用の申込みをします。

フリガナ 児童名前		性別		生年月日	年 月 日生
利用理由					
当日の連絡先					
利用希望日	年 月 日 時 分	～		年 月 日 時 分	まで
引取予定者	名前 (続柄)		(連絡先電話)		
利用希望施設	総合託児施設「アリス」(おおはし小児科)				
	一時預かり施設「ミー」(安田小児科内科)				
利用負担 免除申請	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
備 考					