

一時預かり事業利用申請書

年 月 日

岩内町長 様

保護者 住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

一時預かり事業を利用したいので、岩内町地域子育て支援センター条例施行規則第11条第1項の規定に基づき申請します。

児童氏名	(ふりがな) 氏 名	性別	生年月日
	-----	男・女	年 月 日

利用希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
--------	--------------------

一時預かり希望理由	
-----------	--

世帯構成	氏名	続柄	生年月日	職業又は学校名
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

減免申請	有	岩内町地域子育て支援センター条例施行規則第12条の規定による。 ・生活保護法（昭和25年法律第144号）による被保護世帯 ・その他特に町長が必要と認めるとき ※生活保護適用状況について調査されることに同意します。 保護者氏名 (印)
	無	