

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 | |