別記様式（第７条関係）

百合が丘

**一時預かり利用申請書兼利用決定通知書**

年　　月　　日

（あて先）二宮町長

申請者 住所 二宮町

氏名

申請児童との続柄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童 | ふりがな | | | | 男  女 | 生年月日 | | | 年 月 日  （ 歳 ヶ月） | | |
| 住 所 |  | | | | | 電話番号 | | |  | | |
| 緊急  連絡先 | 所在地  氏名 　 （続柄 ）  電話番号 | | | | | | | | | | |
| 申請理由 | １ 入院、通院等 　　　　　　２ 家族等の看護、介護  ３ 冠婚葬祭 　　　４ 事故、災害  ５ 就労、職業訓練 　 ６　社会奉仕活動  ７　私的理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  上記から申請理由を選択するとともに、当日の保護者の所在地を以下に記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 利用希望日及び時間 | 利用日及び時間 | 月　　日 | ：　 ～　 ： | | | | 月　　日 | | | | ：　 ～　 ： |
| 月　　日 | ：　 ～　 ： | | | | 月　　日 | | | | ：　 ～　 ： |
| 月　　日 | ：　 ～　 ： | | | | 月　　日 | | | | ：　 ～　 ： |
| 月　　日 | ：　 ～　 ： | | | | 月　　日 | | | | ：　 ～　 ： |
| 月　　日 | ：　 ～　 ： | | | | 月　　日 | | | | ：　 ～　 ： |
| 申請児童の健康状態 | 今までにかかった大きな病気や、注意を要する持病等がありましたら記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 世帯区分 | １　生活保護受給（受給者証を提示）　　２　その他 | | | | | | | | | | |
| （処理欄）  上記のとおり、決定してよろしいか。 | | | | 課長 | | | | 班長 | | 課員 | |
|  | | | |  | |  | |

上記の申請について、次のとおり決定したので通知します。

　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　二宮町長

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の可否 | 一時預かり事業の利用を【　承諾します　・　承諾しません　】 |