

子育て応援拠点一時預かり事業利用申請書

年 月 日

(あて先)

子育て応援拠点 マーガレットま～ま 運営管理責任者

(申請者)

住所	名古屋市	区
氏名		
電話番号)	

次のとおり子育て応援拠点 _____ が実施する一時預かり事業の利用を申請します。

フリガナ 利用子ども 氏名			生年月日	年 月 日	年齢	歳 ヶ月
当該子育て応援拠点の利用実績			あり (直近の利用実績 年 月頃) ・ なし			
利用希望日時	年 月 日		時 分 ~ 時 分			
	年 月 日		時 分 ~ 時 分			
	年 月 日		時 分 ~ 時 分			
子育て応援拠点一時預かり事業の利用履歴			あ る ・ な い			
区分	応援拠点名		利用年月日			
	当月利用 (予約を含む。)		年 月 日			
			年 月 日			
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業(勤務先)等		
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
子どもの送迎	送 り		迎 え			
	父 ・ 母 ・ その他		父 ・ 母 ・ その他			
緊急連絡先	自宅・勤務先(父・母)		上記以外の電話番号()			
利用料の軽減書類の有無			あ る ・ な い			

利用拠点名・申請者欄及び太枠線内を記入してください。

※名古屋子育て応援拠点使用欄 (これより下の欄は記載不要です)

利用料日額	利用料階層区分			6時間まで	円	利用枠	一般 ・ 支援
	A	B	C				
不承認の理由					支援枠とする理由		

上記により利用の承認(不承認 ・ 保留 ・ 取消 ・ 変更)を決定してよろしいか。

運営管理責任者	預かり支援スタッフ	収受	. .	特記事項
		起案	. .	
		決裁	. .	
		施行	. .	