

第1号様式（第7条関係）

上越市一時預かり利用申請書

年 月 日

（あて先）上越市長

申請者（保護者） 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号（自宅） _____
 緊急連絡先電話番号 _____
 緊急連絡先氏名 _____

次のとおり一時預かりを利用したいので申請します。

保育を希望する児童	氏 名		生年月日（満年齢）		希望保育園
			年 月 日 （ 歳）		
希 望 期間（日）	年 月 日 ～ 年 月 日				
希 望 時 間	<input type="checkbox"/> 月 火 水 木 金 土（週 日） <input type="checkbox"/> 不規則だが週3日以内（週 日） 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 （土曜日：午前 時 分 ～ 午後 時 分）				
申 請 理 由					
家族の状況	児童との続柄	氏 名	年齢	職業・勤務先・電話番号	
	父			電話番号： _____	
	母			電話番号： _____	
	祖父			電話番号： _____	
	祖母			電話番号： _____	
生活保護	無・有（ 年 月 日開始）				