

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

（宛先）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 ☐ 月 火 水 木 金 土（週 日） ☐ 不規則だが週3日以内（週 日）			
事 業 区 分	☐ 非定型的保育サービス事業 ☐ 緊急保育サービス事業 ☐ 私的理由による保育サービス事業			
希 望 時 間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 （土曜日：午前・午後 時 分 ～ 午前・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）			