

臨時休園代替保育利用申込書

年 月 日

村山市長 宛

申請者 住 所 _____
 保護者 氏 名 _____
 連絡先 _____

臨時休園期間、代替保育を利用したいので、次のとおり申込みします。

ふりがな 児童の氏名			
現在通園している 保育所等			
登 録 番 号			
生 年 月 日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生

利用希望日・時間

利用希望日	希望利用時間	送迎者(携帯電話番号)
令和 年 月 日()	: ~ :	送り: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
		迎え: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
令和 年 月 日()	: ~ :	送り: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
		迎え: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
令和 年 月 日()	: ~ :	送り: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
		迎え: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
令和 年 月 日()	: ~ :	送り: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
		迎え: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
令和 年 月 日()	: ~ :	送り: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()
		迎え: (TEL - -) 続柄:父・母・その他()

臨時休園代替保育にあたっての連絡事項等

※本申込書は、利用希望する初日の前日 16 時までには村山市子育て支援課にご提出ください。

◎裏面もご記入ください。

