

佐賀市幼稚園型一時預かり利用申請書（兼一時預かり児童台帳）

令和 年 月 日

三光幼稚園 園長 様

保護者	緊急連絡先 ( ) -
住所	携帯番号[父] - -
氏名 (印)	携帯番号[母] - -

佐賀市幼稚園預型一時預かり事業実施要綱基づく一時預かりを利用したいので、次のとおり申請します。

ふりがな	クラス	生 年 月 日	男・女
児童氏名		年 月 日	

家族の状況

氏 名	児童との続柄	年 齢	勤 務 先 等	電 話 番 号
				-
				-
				-
				-
				-

利用内容

申請理由	1 仕事    2 看護・介護    3 冠婚葬祭    4 出産    5 その他 ( )				
利用形態	<input type="checkbox"/> 常時利用		<input type="checkbox"/> 一時利用		
利用期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) まで				
利用時間	教 育 日	教育時間終了後	~	時	分
	長期休業日	時	分	~	時 分
(利用するにあたり園へ伝えておきたいこと)					