

見本 稲城市一時預かり事業利用申請書

ダウンロード後、赤字部分の記入をお願いします

2025年 ○月 ○日

大丸ゆうし保育園 施設長様

面接に来られた時に記入していただきます

保護者 住所 稲城市○○-○○

氏名 大丸 太郎

電話番号 ○○○ (○○○) ○○○○

稲城市一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申請します。

世帯構成 (全員記入のこと)	(フリガナ) 氏名 (利用児童の番号を○で囲む)	続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校、保育所、幼稚園等	勤務時間帯	
	1	(オオマル タロウ) 大丸 太郎	父	○・○・○	○○	○○○○会社	○:○○~○:○○
	2	(オオマル ハナコ) 大丸 花子	母	○・○・○	○○	○○○	○:○○~○:○○
	3	(オオマル レイワ) 大丸 令和	本人	○・○・○	○		: ~ :
	4	()		.			: ~ :
	5	()		.			: ~ :
	6	()		.			: ~ :
利用希望施設名		大丸ゆうし保育園					
利用理由		就労、通院、リフレッシュ等、理由を記入してください					
利用 期間 予定	2025年 月 日	希望曜日	○曜日 ・ 不定期				
	~2026年 3月 31日 (日間)	希望時間	○時 ○○分 ~ ○時 ○○分 8時30分~17時00分の間になります				
緊急 連絡 先	父親	児童の健康状態					
	連絡先	連絡先	日中連絡が取れる番号を記入してください				
	電話 ○○○(○○○)○○○	電話 ○○○(○○○)○○○	良好				

承認申請書	
稲城市長 殿	年 月 日
こちらは何も記入しないでください	施設名 施設長名
(施設長意見)	