

年 月 日

佐伯市長 様

□□□—□□□□

住 所

氏 名

㊦ 児童との続柄()

電話番号

一時預かり事業利用申請書

次のとおり、一時預かり事業を利用したいので申請します。

1 利用乳児又は幼児

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日 年齢： _____ 歳 _____ ヶ月

2 利用希望保育所又は施設

第1希望： _____ 第2希望： _____

3 事業を利用しようとする理由：

4 利用希望日及び時間 希望する月 : _____ 月

日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分
日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分
日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分
日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分
日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分
日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分
日	時 分～ 時 分	日	時 分～ 時 分

5 生活保護費受給の有無について 有 ・ 無

※ 処 理 欄

施設長 意見	許可 ・ 却下 決定理由： _____ 施設長名： _____ ㊦	決 裁	
-----------	---	--------	--