

## 子ども一時預かり室利用申請書

平成 年 月 日

指定管理者 様

申請者 住所 .....

氏名 ..... ㊟ (自署の場合は押印不要)

続柄 ( ) 連絡先TEL .....

次のように、子ども一時預かり室の利用を申請します。

フリガナ		愛称		
子どもの氏名			男・女	歳 月
利用目的	・リフレッシュ（買い物など）・習い事 ・病院 ・仕事 ・就職活動 ・プラザ主催事業参加（ ）・プラザ利用（貸室／プレイゾーン／他） ・その他（ ）			
子どもの状況	・現在の体温 : ( °C ) ・お子様の体調で心配なことはありますか : いいえ・はい ( ) ・アレルギーはありますか : いいえ・はい ・オムツ・着替えはお持ちですか : いいえ・はい ・お昼寝はしますか : いいえ・はい ( : 頃～) ・ミルクはお持ちですか : いいえ・はい ( cc / : 頃) ・食事はお持ちですか : いいえ・はい (食事・おやつ / : 頃)			
お家での子どもの状況	・本日の起床時間、又はお昼寝の時間 ( : 頃) ・一回前のお食事またはミルクの時間 (食事・ミルク / : 頃)			
緊急連絡先	住所			
	氏名 (子どもとの続柄 ) 携帯 ( - - )			
お迎えの方	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外 (下記に住所、氏名、連絡先等を記入して下さい)			
	住所			
	氏名 (子どもとの続柄 ) 連絡先 ( - - )			

※ 申請される方は、太枠のみご記入ください。

利用日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分			
利用料	申し込み	時間×単価 円 = 円 (平日・土日祝・3ヶ月会員証・年間定期券・主催事業・他催事業・プラザ利用)	入金確認 : 年 月 日 担当 ( )	合計   円
	延長分	時間×単価 円 = 円 (平日・土日祝・3ヶ月会員証・年間定期券)	入金確認 : 年 月 日 担当 ( )	
備考				
決裁欄	月 日		登録番号	号