

# 一時預かり利用申込書

年 月 日

厚沢部町長 様

保護者 住所  
氏名 ㊟

一時預かり事業の利用について、次のとおり申込みます。

一時預かり 利用児童	氏名	生年月日	年齢	性別
	(ふりがな)	年 月 日生	歳 ヶ月	男・女
	(ふりがな)	年 月 日生	歳 ヶ月	男・女
	(ふりがな)	年 月 日生	歳 ヶ月	男・女
一時預かり 利用期間	年 月 日 ( 時 分) から 年 月 日 ( 時 分) まで			
一時預かり 利用 申込み理由				
連絡先	氏名	電話番号	住所	
	第1			
	第2			
備考				

※教育・保育認定を受け、こども園に在籍している児童以外は日本スポーツ振興センターの災害共済は適用されません（加入できません）。