

子ども一時預かり室利用申請書

令和 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	男・女	歳	ヶ月
子どもの氏名					
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：（℃） ・便の状態（硬・良・軟・下痢） ・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	☐ 申請者 ☐ 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	令和 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 （ ）
	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