一時預かり登録申請書

令和　　年　　月　　日

大竹市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〈保護者〉 | 住所 | 〒 |
|  | 氏名 | 　 |
|  | 電話番号 |  |
| ※納付書の送付先が上記住所と異なる場合は、ご記入ください。 |
| 〈納付書送付先〉 | 住所 | 〒 |

次のとおり、一時預かり事業の利用について申請します。

なお、私の世帯に係る課税状況等の調査されることを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）申請児童名 | （男・女）平成・令和　　年　　月　　日生（　　歳）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　※児童と保護者の住所が異なる場合のみご記入ください。 |
| 児童と同居している家族 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校等 |
|  |  | 昭・平・令 | 　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 昭・平・令 | 　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 昭・平・令 | 　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 昭・平・令 | 　 年　 月　 日 |  |
| 緊急の場合の連絡先 | 1 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　）電話番号　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場・携帯） |
| 2 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　）電話番号　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場・携帯） |