

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	
緊急の場合の 連 絡 先	1	氏名 電話番号	続柄 () (自宅・職場・携帯)	
	2	氏名 電話番号	続柄 () (自宅・職場・携帯)	