

様式第1号(第9条関係)

子ども健康支援一時預かり事業利用登録申請書

年 月 日

(宛先)

鳴門市長

申請者 住 所

(ふりがな)

氏 名
電 話

鳴門市子ども健康支援一時預かり事業実施要綱に基づく一時預かりサービスを受けたいので、同要綱第9条第1項の規定により申請します。

(ふりがな) 子ども氏名		男 女	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
子 の 住 所				
登 録 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
保育所等施設名				
申 請 理 由	1:勤務の都合 2:その他()			
そ の 他 気をつけて ほしいこと				

※登録期間については、小学校第6学年修了までとする。

※申請書の内容に変更が生じた場合には、速やかに申請書を再提出すること。

※登録期間中は、鳴門市において自動的に年度更新を行うので、必要がなくなった場合は申し出ること。