第１号様式（第７条関係）

上越市こどもセンター一時預かり事業利用登録申込書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）　住　　所　上越市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり上越市こどもセンター一時預かり事業の利用登録を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育を希望する児童 | （ふりがな）  氏　名 | | 生年月日 | | | □在園  （　　　　　　　　）  保育園・幼稚園・認定こども園  □未就園 |
| □男　□女 | | 年　　月　　日（　　歳　　か月）  □３歳未満児□３歳以上児 | | |
| 緊急時連絡先⑴ | 氏名　　　　　　　　　　　　　　（児童との続柄：　　　）  携帯電話 | | | | | |
| 緊急時連絡先  ⑵ | 氏名　　　　　　　　　　　　　　（児童との続柄：　　　）  携帯電話 | | | | | |
| 家族　状況 | 児童との続柄 | 氏名 | | 年齢 | 日中の連絡先（勤務先等） | |
|  |  | |  | 名称： | |
| 電話番号： | |
|  |  | |  | 名称： | |
| 電話番号： | |
|  |  | |  | 名称： | |
| 電話番号： | |
|  |  | |  | 名称： | |
| 電話番号： | |
|  |  | |  | 名称： | |
| 電話番号： | |
| 生活  保護 | 受給の　無 ・ 有（　　　　　年　　月　　日開始） | | | | | |

※　ここから下は記入しないでください。【事務処理欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 備　　考 |
| No. |  |