

記入例

中央区立子ども家庭支援センター（乳幼児室・幼児室・児童室）利用申請書

（宛先）中央区長

（申請者）住 所 中央区築地1-1-1  
 氏 名 中央 太郎  
 電 話 03（〇〇〇〇）〇〇〇〇

下記のとおり利用したいので申請します。

記

利用する施設	<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児室 <input type="checkbox"/> 幼児室 <input type="checkbox"/> 児童室						
利用する事業	<input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり保育事業（一時保育）						
	<input type="checkbox"/> トワイライトステイ事業						
利用の理由	例) リフレッシュのため/通院・健診のため/兄弟姉妹の行事のため/仕事のため 学校行事のため/披露宴に参加するため/家族の介護・看護のため/その他						
利用日① 【1日のみの 申請の場合】	令和〇〇年 8月 1日（火）から 令和〇〇年 8月 1日（火）まで 午前・午後 9時00分 から 午前・午後 14時00分まで（5時間）						
利用日② 【同時間帯を2日間 予約する場合】	令和〇〇年 8月 7日（月）から 令和〇〇年 8月 10日（木）まで 午前・午後10時00分 から 午前・午後 14時00分まで（4時間）						
利用日③ 【同時間帯の 連続した日程を 申請する場合】	令和〇〇年 8月 12日（土）から 令和〇〇年 8月 14日（月）まで 午前・午後10時00分 から 午前・午後 14時00分まで（4時間）						
利用日④	令和 年 月 日（ ）から 令和 年 月 日（ ）まで 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで（ 時間）						
施設を利用 する子ども	ふりがな	ちゅうおう いちろう	性別	生年月日			
	氏 名	中央 一郎	男 女	〇〇年〇〇月〇〇日 ( 〇歳)			
緊急連絡先①	氏 名	中央 花子	電 話	090（〇〇〇〇）〇〇〇〇			
緊急連絡先②	氏 名	中央 太郎	電 話	090（〇〇〇〇）〇〇〇〇			
〔備 考〕							
区 処 理 欄	所長	係長	担当	受付	No.	使用料	円
						減免申請	有 ・ 無