

第4号様式甲(第6条関係)

(第1面)

令和 年 月 日

中央区立子ども家庭支援センター分室(乳幼児室・幼児室・児童室)利用申請書

(宛先) 中央区立子ども家庭支援センター指定管理者
株式会社テンドーラビングケアサービス

(申請者)住 所 中央区

氏 名

電 話 ()

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 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 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					
利用日①	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)				
利用日②	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)				
利用日③	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)				
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		性別	生年月日	
	氏名		男女	年 月 日 (歳)	
緊急連絡先①	氏名		電話	()	
緊急連絡先②	氏名		電話	()	
〔備考〕					
処理欄	室長	受付	No.	使用料	円
				減免申請	有 ・ 無