杵築市長　　様

下記のとおり利用したいので、申請します。

なお、事業の効果を検証するため、アンケート等への協力、また、利用状況や面談内容等について、利用施設と杵築市で情報共有することに同意します。

　　　　○住所

年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　○保護者名　　　　　　　　　　印

○電話　　（　　）

　児童名【　　　　　】　◎申込理由：

　続柄【　　　　　】

　年齢【　　　歳　】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　　　　年　　月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 |
| ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： |
| ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： |
| ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： |
| ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： | ：～： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 注）保育希望日に○印をつけ、保育時間記入欄の上段に予定時間を記入してください。 |
| 31 |  | １か月集計 |  |
| ：～： |  |  | 日 |  | 確認欄 | 園長 | 主任 | 担当保育士 |
| ：～： |  |  | 時間 |  | 印 | 印 | 印 |
|  |  | 　　 |  |  |