箕輪町一時預かり事業申込書

年 月 日

箕輪町長

住 所保護者氏名

	ふりがな児童氏名	生年月日	年齢	性別		
	九 里 八 石					
			歳	男・女		
				男・女		
			歳			
利用希望施設	□ 沢保育園 □ 子育て支援センター「いろはぽけっと」					
	午前	午前	Î			
利用希望日	年 月 日 午後	時 分 ~ 午後	時	分		
	□就労 □保護者の疾病・出産・健診等 □学校行事等					
希望する理由	□保護者の育児に伴う心理的・肉体的疲労の軽減					
	□その他 ()					
食事提供希望	□ なし □ あり(□昼食・□おやつ)※提供は沢保育園のみ					
アレルギー	□ なし □ あり(ありの場合は、食事の提供はできません)					
	携帯					
緊急連絡先	自宅					
	その他					

町	利用時間	年 月 日	時 分~ 時	分	
	記入利用料金欄	保育料 200円/30分×	回 =	円	取扱者
		食事 (220円)× 回] + 30円× 回=	円	
欄		し200円 ノ			
			利用料金計	円	