

江東区子ども家庭支援センター リフレッシュひととき保育利用申請書

江東区子ども家庭支援センター
指定管理者 殿

令和 年 月 日

申請者 住所 _____
氏名 _____

下記の通り、江東区子ども家庭支援センター リフレッシュひととき保育の利用を申請します。

記

| | | | | | | | |
|------------------|--|----|------|---------------|------------|-------|----|
| カード番号 | | | | | | | |
| 児童氏名 | ふりがな | 男女 | 生年月日 | 平成 令和 日 | 年 | 月 | 年齢 |
| 住所 ※申請者と異なる場合 | 〒 江東区 丁目 | | | 電話 | () - | | |
| 緊急連絡先 | ① | | | | 電話 | () - | |
| | ② | | | | 電話 | () - | |
| 災害時 児童引取者 | ① | | | | 児童との 続柄 | | |
| | ② | | | | | | |
| 利用日 | 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで () 時間 | | | | | | |
| その他 | 知っておいてほしいことや気をつけてほしいことをご記入ください。 | | | | | | |
| 利用の理由 | こども自身のため ・ 兄弟姉妹のため ・ 介護/看護 ご本人の用事 (通院 ・ 仕事(就職活動) ・ 家事(買い物、諸手続きなど) 休息 ・ 外出(美容院、習い事など)) | | | | | | |

以上

受付者 _____