

多摩市リフレッシュ一時保育事業利用申込書

多摩市長 殿

申請者 住所
 (保護者) 氏名
 電話 ()

多摩市リフレッシュ一時保育事業実施要綱第11条の規定により、次のとおりリフレッシュ一時保育利用を申し込みます。

利用児童	No	氏名 <small>ふりがな</small>	性別	生年月日 (年齢)	登録番号
	1	ふりがな		平成 年 月 日 (歳 カ月)	
	2	ふりがな		平成 年 月 日 (歳 カ月)	
迎えに来る人		氏名 (児童との続柄) 住所 (電話番号) ()			
利用時間		平成 年 月 日 時 分から 時 分まで ※利用時間 (時間 分)			
緊急連絡先		氏名 <small>ふりがな</small>	続柄	勤務先等所在地	電話番号
	1				()
	2				()

〔処理欄〕

利用時間		時 分から 時 分まで (時間 分)			
迎えに来た人					
利用者負担金	(申込時間 時間+超過時間 時間) × 人 × 700円				領収確認者
	申込時間分		円		
	超過時間分		円		
	合計		円		