

子ども一時預かり室利用申請書

令和 年 月 日

指定管理者 様

申請者 住所

氏名 ㊟ (自署の場合は押印不要)

続柄 () 連絡先TEL

次のように、子ども一時預かり室の利用を申請します。

フリガナ		愛称		
子どもの氏名			男・女	歳 月
利用目的	・コムシティ内利用 (区役所・ハローワークなど) ・リフレッシュ (買物など) ・習い事 ・病院 ・仕事 ・就職活動 ・その他 () ・子どもの館主催事業参加 () ・子どもの館利用 (貸室、各コーナー)			
子どもの状況	・現在の体温 : (°C) ・便の状態 (硬・良・軟・下痢) ・お子様の体調で心配なことはありますか : いいえ・はい () ・アレルギーはありますか : いいえ・はい ・オムツ・着替えはお持ちですか : いいえ・はい ・お昼寝はしますか : いいえ・はい (: 頃~) ・ミルクはお持ちですか : いいえ・はい (cc / : 頃) ・食事はお持ちですか : いいえ・はい (食事・おやつ / : 頃)			
お家での子どもの状況	・本日の起床時間、又はお昼寝の時間 (: 頃) ・一回前のお食事またはミルクの時間 (食事・ミルク / : 頃)			
緊急連絡先	住所 氏名 (子どもとの続柄) 携帯 (- -)			
お迎えの方	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外 (下記に住所、氏名、連絡先等を記入して下さい)			
	住所 氏名 (子どもとの続柄) 連絡先 (- -)			

※ 申請される方は、太枠のみご記入ください。

利用日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分			
利用料	申し込み	時間×単価 円 = 円 (平日・土日祝・3ヶ月会員証・年間定期券・主催事業・他催事業・子どもの館利用)	入金確認 : 年 月 日 担当 ()	合計 円
	延長分	時間×単価 円 = 円 (平日・土日祝・3ヶ月会員証・年間定期券)	入金確認 : 年 月 日 担当 ()	
備考				
決裁欄	月 日		登録番号	号