

子育て応援拠点一時預かり事業利用申請書

年 月

(あて先)

子育て応援拠点.....運営管理責任者

(申請者)

住所	名古屋市	区
氏名		
電話番号	)	

次のとおり子育て応援拠点.....が実施する一時預かり事業の利用を申請します。

フリガナ 利用子ども 氏名		生年月日 (男・女)	平成・令和 年 月 日	年齢	歳 ヶ月
当該子育て応援拠点の利用実績	あり (直近の利用実績 年 月 頃) ・ なし				
利用希望日時	年 月 日	時 分 ~	時		
	年 月 日	時 分 ~	時		
	年 月 日	時 分 ~	時		
子育て応援拠点一時預かり事業の利用履歴			あ る ・ な い		
区分 当月利用 (予約を含む。)	応援拠点名		利用年月日		
			令和 年 月 日		
			令和 年 月 日		
世帯の 状況	氏名	続柄	生年月日	職業(勤務先)等	
			・		
			・		
			・		
			・		
子どもの送迎	送 り		迎 え		
	父 ・ 母 ・ その他		父 ・ 母 ・ その他		
緊急連絡先	自宅・勤務先 ( 父 ・ 母 )		上記以外の電話番号 ( )		
利用料の軽減書類の有無			あ る ・ な い		

利用拠点名・申請者欄及び太枠線内を記入してください。

※名古屋市子育て応援拠点使用欄 (これより下の欄は記載不要です)

利用料日額	利用料階層区分			6時間まで	円	利用枠	一般 ・ 支援
	A	B	C				
不承認の理由						支援枠とする理由	

上記により利用の承認(不承認・保留・取消・変更)を決定してよろしいか。

運営管理責任者	一時預かり支援スタッフ	収受	・	・	特記事項
		起案	・	・	
		決裁	・	・	
		施行	・	・	

記載例

子育て応援拠点一時預かり事業利用申請書

令和元年11月10日

(あて先)

子育て応援拠点 ○○○○ 運営管理責任者

(申請者)

住所 名古屋市 中区 三の丸三丁目1番1号
氏名 名古屋 太郎
電話番号 052) 972-3971

次のとおり子育て応援拠点 ○○○○ が実施する一時預かり事業の利用を申請します。

フリガナ 名古屋 テル
利用子ども氏名 名古屋 輝 (男)
生年月日 令和31年 1月 31日 年齢 10ヶ月
当該子育て応援拠点の利用実績 あり (直近の利用実績 元年 10月頃)
利用希望日時 令和元年 11月 14日 10時00分 ~ 16時00分
子育て応援拠点一時預かり事業の利用履歴 あり
世帯の状況 名古屋 太郎 父 H1・12・12 株式会社 △△△ (052-000-0000)
子どもの送迎 送り 父・母・その他 迎え 父・母・その他
利用料の軽減書類の有無 あり

利用拠点名・申請者欄及び太枠線内を記入してください。

※名古屋市子育て応援拠点使用欄 (これより下の欄は記載不要です)

Table with columns for utilization fee amount, tiered rates (A, B, C), 6-hour limit, currency, utilization fee, and support fee reasons.

上記により利用の承認(不承認・保留・取消・変更)を決定してよろしいか。

Table for approval/disapproval with columns for management officer, staff, receipt, case, decision, implementation, and special items.