

子育て応援拠点一時預かり事業利用申請書

年 月 日

(あて先)

子育て応援拠点 まあぶる 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 まあぶる 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 分			
	年 月 日		時 分 ~ 時 分			
	年 月 日		時 分 ~ 時 分			
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	応援拠点名		利用年月日			
	当月利用 (予約を含む。)		令和 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	取受	. .	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2年11月10日

(あて先)

別紙預2

子育て応援拠点 まあぶる 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

※修正あれば二重線で消す

←利用者の住所
保護者の名前

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

当月初回の実施日の月齢をお願いします!

フリガナ 利用子ども 氏名	ナゴヤ テル 名古屋 輝		生年月日	平成・令和31年 1 月 31日	年齢	10 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 2年 10月頃) ・ なし					
利用希望日時	令和 2 年 11 月 14 日		10時 00 分 ~ 16時 00分			
	令和 2 年 11 月 15 日		10時 00 分 ~ 16時 00分			
	令和 年 月 日		時 分 ~ 時 分			
子育て応援拠点一時預かり事業の利用履歴 当月の分です			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			
	MOMO		令和 2 年 11 月 13 日			
	まあぶると合わせて3回以内です		令和 年 月 日			
世帯の 状況	氏名	続柄	生年月日	職業(勤務先・連絡先)等		
	名古屋 太郎	父	H1・12・12	株式会社△△△(052-000-0000)緊急時のために会社名、連絡先も		
	名古屋 華代	母	H2・9・19	主婦(育休中) 記載お願いします		
			・	お子さん本人は書かなくて大丈夫です		
			・			
			・			
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	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	取受	
		起案	
		決裁	
		施行	