

(第1号様式)

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			生年 月 日	年 月 日	年 齢	歳 ヶ月 (申請書提出時点)
利用子ども 氏 名	(男・女)					
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(予定) (この申請書を提出する応援拠点以外のものを含む。)				あ る ・ な い		
	区 分	応援拠点名	利用年月日			
	当月利用 ※まあぶるの キャンセル待ち 及び 他拠点の 確定・キャンセル待ち		年 月 日			
			年 月 日			
利用料の軽減書類の有無				あ る ・ な い		
きれんをおこしたことはありますか				あ る ・ な い		
脱臼をしたことはありますか				あ る ・ な い		
現在治療中または通院中の病気・ケガはありますか				あ る ・ な い		
アレルギーはありますか				あ る ・ な い		
昼食(3回食から)についての説明は受けていますか				ま だ ・ 受 け た		

利用拠点名・申請者欄及び太枠線内を記入してください。

(第1号様式)

記載例

子育て応援拠点一時預かり事業利用申請書

2026年7月2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 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

・住所は最後まで記入
・保護者氏名(領収書に記載する名前)

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。

フリガナ	ナゴヤ テル	生年月日	2025 年 4 月 5 日	年齢	1歳 2ヶ月	申請書 提出 時点
利用子ども 氏名	名古屋 輝 (男/女)					
当該子育て応援拠点の利用実績		あり (直近の利用実績 2026年 3月頃) ・ なし				直近の広場利用
利用月ごとに 1枚ずつ記入		2026 年 7 月 17 日 9時 00 分 ~ 15時 00分				
利用希望日時		年 月 日		時 分 ~ 時 分		まあぶる・ 他応援拠点 で今まで一度 も一時預かり 利用がない 場合のみ
		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(予定) (この申請書を提出する応援拠点以外のものを含む。)			あ る ・ な い			スタッ プ 確 認 欄
区分	応援拠点名	利用年月日				
当月利用 ※まあぶるの キャンセル待ち 及び 他拠点の 確定・キャンセル待ち	まあぶる キャンセル待ち ××区子育て応援拠点□□□	2026 年 7 月 26 日 2026 年 7 月 30 日				
利用料の軽減書類の有無			あ る ・ な い			
生活保護受給者 証明書など			あ る ・ な い			
けいれんをおこしたことはありますか			あ る ・ な い			
脱臼をしたことはありますか			あ る ・ な い			
現在治療中または通院中の病気・ケガはありますか			あ る ・ な い			
アレルギーはありますか			あ る ・ な い			
屋食(3回食から)についての説明は受けていますか			ま だ ・ 受 け た			

利用拠点名・申請者欄及び太枠線内を記入してください。