

下関市次世代育成支援拠点施設使用(変更)許可申請書
(こども一時預かり室用)

令和 年 月 日

(宛先) 指定管理者
下関こども未来創造ネット

(申請者) 住 所

(フリガナ)
氏 名

印

(自署の場合は押印不要)

電 話 ()

次のとおり、こども一時預かり室の使用を申請します。

※太枠内を記入してください。子どもさんを迎えに来られる方、又は緊急連絡先の方が申請者の場合は、口内にレ点を記載ください。

使用目的					
使用日時	年 月 日 ()		(午前・午後)	時 分	から
			(午前・午後)	時 分	まで (時間 分)
一時預かりの子ども (生後6月～就学前)	子どもの氏名	性別	生年月日	申請者との続柄	備考
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
子どもを迎えに来られる方 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏 名	住 所		申請者との続柄	電話番号
緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏 名	住 所		申請者との続柄	

施設	内訳	使用時間	使用料	減免額	合計
		時間	円	円	円
こども一時預かり室					

使用料の納付状況	納付年月日	年 月 日
----------	-------	-------

許可番号
