

様式第1号（第2条関係）

静岡市中央子育て支援センター一時保育室利用許可申請書

年 月 日

（あて先）指定管理者

名 称 社会福祉法人静岡市社会福祉協議会
 代表者氏名 会長 三重野 隆志

申請者 (保護者)	住所
	氏名
	電話 ()

静岡市中央子育て支援センター条例第7条第1項の規定により、静岡市中央子育て支援センター一時保育室の利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

一時的に預けようとする乳幼児	1	フリガナ氏名		性別		続柄	
		生年月日	年 月 日 (歳)				
	2	フリガナ氏名		性別		続柄	
		生年月日	年 月 日 (歳)				
迎えに来る人		氏名 (乳幼児との続柄) 住所 (電話)					
利用施設・利用区分	利用施設	静岡市静岡中央子育て支援センター					
	時間	利用日時	年 月 日 時 分～ 時 分				
	利用施設	静岡市清水中央子育て支援センター					
	時間	利用日時	年 月 日 時 分～ 時 分				
	1月	利用日時	年 月 日 時 分～ 時 分				
	1月	利用日	年 月 時 分～ 時 分				
緊急連絡先	氏名 (乳幼児との続柄)	勤務先等所在地			電話番号		
	()						

備考

- 1 静岡市清水中央子育て支援センターを利用する場合で、利用区分が「1月」のときは、指定日欄に1以上の利用しない曜日を記入してください。
- 2 申請者氏名欄には、申請者が署名し、又は記名押印してください。

〔下欄は利用終了後に記入してください。〕 ※印欄は、記入しないでください。

確認者 (乳幼児を迎えにきた人)		(住所)		(氏名)	
利用時間	時	分から	時	分まで (時間)	
※使用料		円	※領収確認者 (職員)		