

松戸市送迎保育ステーション一時預かり利用申請書

送迎保育ステーション 様

申請日 年 月 日

申請者

氏名 _____

住所 _____

新規等の方は、全ての記入をお願いします。通常のステーション利用者で一時預かりを利用する方は_____部のみ記入してください。※通常利用されている方は詳細情報を確認できるため、必要箇所のみの記入とします。

次のとおり一時預かりを利用したいので申請します。

フリガナ 児童名			性別 男・女	生年月日	年 月 日 生
利 用 す る 送迎保育ステーション名	※いざれかに、○をつけてください 松西1・松西2・松東1・松東2・新松1・新松2・八柱1・八柱2・東松1・東松2・東松3・北小金				
幼 稚 園 名					
フリガナ 保 護 者 名	□同上		住 所	□同上	
電 話 番 号	- - -				
利用日時	利 用 年 月	年 月			
	日 () : ~ :	日 () : ~ :			
	日 () : ~ :	日 () : ~ :			
	日 () : ~ :	日 () : ~ :			
	日 () : ~ :	日 () : ~ :			
利 用 理 由 該当をチェック して下さい	①松戸市内の預かり保育助成対象幼稚園の預かり保育を「保育を必要とする」要件 で利用中で、幼稚園の休園日に保育が必要となった場合				
	②松戸市の保育士として働く予定で保育士の資格を取るために養成校に通う場合又 は通信教育で学習する場合				
	③就労につながる活動をする場合（面接・試験・ハローワーク訪問・会社訪問等保育 士以外の就職につながる活動をする場合）				

緊急連絡先

	氏名	続柄	電話番号（携帯・自宅）	勤務先名・勤務先電話番号
第1				
第2				
第3				

※お子様を預ける際に連絡が取れる方1名以上を必ず記入してください。（緊急時対応のため）