様式第1号（第4条関係）

一　時　保　育　申　請　書

年　　月　　日

（申請先）佐久市福祉事務所長

住　所

氏　名　　印

電　話　　（　　）

〒　　－

下記理由により、＿＿＿＿＿＿＿＿保育園 ・ 幼稚園＿＿に一時保育を申請します。

ふりがな 児童氏名		男 女	生年月日 年齢	年　月　日 （本年度4月1日の年齢）　歳
ふりがな 児童氏名		男 女	生年月日 年齢	年　月　日 （本年度4月1日の年齢）　歳
申請理由 具体的に				
障害の 有無	有（状況） 無			
健康状態 具体的に				
申請期間	年　月　日から　年　月　日まで （　日間）			
緊急 連絡先	電話　（　）			

	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先	電話
家族状況					

※身体状況、申請理由、緊急連絡先は、明記してください。