

(第1号様式)

一時預かり入所申込書

令和 年 月 日

川上村長 泉谷隆夫 殿

申請者住所 _____

保護者名 _____ ㊟

電 話 _____

次の通り、川上村一時預かり事業の利用申請をします。

フリガナ 児 童 名	(男・女)		生年月日	
	年	月	日	(歳 カ月)
利用児童 を除く 家族状況	続柄	氏 名	生年月日	勤務先 (連絡先)
緊急連絡先	続柄 : 電話番号 :			
利用開始日	令和 年 月 日 から			