

様式第 2 号(第 4 条関係)

年 月 日

永平寺町長 様

えいへいじ・ほのぼの子育てサポート事業利用登録申請書

えいへいじ・ほのぼの子育てサポート事業利用登録を申請します。(有効期限は年度末)

保 護 者	住 所	永平寺町			
	氏 名	㊟			
	電話番号	(自宅)	(緊急連絡先)		
フリガナ		性 別	男・女	年齢	歳
児 童 氏 名		生年月日	年 月 日		
通園・通学先					
登 録 児 童 を 除 く 家 庭 の 状 況	氏 名	続柄	勤 務 先	電 話	
事業の種別	一時預かり・特定保育事業		病児デイケア促進事業		
	すみずみ子育てサポート事業(送迎・家事支援)				