様式第2号(第3条関係)

えいへいじ子だくさんすくすく応援認定申請書

　　年　　月　　日

　　永平寺町長　　　　様

申請者住所　永平寺町

申請者氏名　　　　　　　　　　印

(保護者氏名)

電話

　下記のとおり、対象児童を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用希望サービス | 一時預かり・特定保育・病児デイケアー・すみずみ子育てサポート |
| 利用施設 | 　 |
| 世帯主氏名 | 　 |
| 保護者が養育する子 | 氏名 | 申請者との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 対象となる子(○を記入) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| その他 | 　 |

※申請者記入不用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 町における確認 | 該当 | 非該当 |