

一時預かり(幼稚園型)利用申請書

受付印

日田市長 様

令和 年 月 日

※利用開始月の前月末日までの日を記入

次のとおり一時預かり(幼稚園型)の利用申請をします。

申請者(保護者)氏名	住 所	電話番号(緊急連絡先)	
(ふりがな)	(〒 -)	(自宅)	- -
	日田市	(父携帯)	- -
		(母携帯)	- -
ふりがな	生 年 月 日	年齢	アレルギーの有無
利用児童氏名	年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
	年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
[利用施設名]			
[利用期間]			
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
[平日利用予定時間]		[長期休業日利用予定時間]	
時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
[利用頻度] ※該当するものにチェックを入れてください。(以下同じ)			
<input type="checkbox"/> 通 年 <input type="checkbox"/> 必要時 <input type="checkbox"/> 一定期間(月 ~ 月)			
[土曜日利用]			
<input type="checkbox"/> する 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> しない			
[一時預かりが必要な理由] ※複数チェック可			
<input type="checkbox"/> 就労・就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・育児 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭・学校行事等			
<input type="checkbox"/> 入院・通院等 <input type="checkbox"/> その他 ()			

★ 利用する可能性がある場合は、必ずこの申請書を提出してください。

★ 施設の都合等により、利用できない場合がありますが、ご了承ください。

★ 日曜日、祝日、年末年始は利用できません。

★ この申請書は、利用施設へ提出してください。(保護者→利用施設→市こども未来課)

一時預かり(幼稚園型)利用申請書

日田市長 様

令和 7 年 3 月 31 日
 ※利用開始月の前月末日の日を記入

記入例

受付印
利用希望月の前月末日までの年月日を記入

次のとおり一時預かり(幼稚園型)の利用申請をします。

申請者(保護者)氏名 <small>(ふりがな) ひた げたお</small> 日田 下駄男	住 所 <small>(〒〇〇〇 - 〇〇〇〇)</small> 日田市 田島2丁目6番1号 ××アパート △号室	電話番号(緊急連絡先) (自宅) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (父携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (母携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
ふりがな 利用児童氏名	生 年 月 日	年齢	アレルギーの有無
ひた あゆみ 日田 鮎実	令和 2 年 4 月 2 日	4 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (卵) <input type="checkbox"/> 無
ひた まつり 日田 祭	令和 3 年 6 月 13 日	3 歳	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
[利用施設名] ○×△□ 園			
[利用期間] 原則、利用希望月の初日から年度末までの利用期間となります。 令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 日			
[平日利用予定時間] 14 時 30 分 ~ 17 時 30 分		[長期休業日利用予定時間] 9 時 00 分 ~ 17 時 30 分	
[利用頻度] ※該当す 通年 : 年間通して利用する(可能性がある)場合 必要時 : 単発で利用する場合 一定期間: 仕事の繁忙期や出産等により利用期間が限られる場合			
<input checked="" type="checkbox"/> 通 年 <input type="checkbox"/> 必要時 <input type="checkbox"/> 一定期間(月 ~ 月)			
[土曜日利用] <input checked="" type="checkbox"/> する 9 時 00 分 ~ 17 時 30 分 <input type="checkbox"/> しない			
[一時預かりが必要な理由] ※複数チェック可 当てはまる理由すべてに✓をつけてください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・育児 <input checked="" type="checkbox"/> 冠婚葬祭・学校行事等			
<input type="checkbox"/> 入院・通院等 <input type="checkbox"/> その他 ()			

- ★ 利用する可能性がある場合は、必ずこの申請書を提出してください。
- ★ 施設の都合等により、利用できない場合がありますが、ご了承ください。
- ★ 日曜日、祝日、年末年始は利用できません。
- ★ この申請書は、利用施設へ提出してください。(保護者→利用施設→市こども未来課)