

一時預かり(幼稚園型)利用申請書

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

受付印

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 (ふりがな)	住 所 (〒 -) 日田市	電話番号(緊急連絡先)	
		(自宅)	- -
		(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	☐ 有 () ☐ 無
	年 月 日	歳	☐ 有 () ☐ 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〕 時 分 ~ 時 分		〔長期休業日利用予定時間〕 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) ☐ 通 年 ☐ 必要時 ☐ 一定期間(月 ~ 月)			
〔土曜日利用〕 ☐ する 時 分 ~ 時 分 ☐ しない			
〔一時預かりが必要な理由〕 ※複数チェック可 ☐ 就労・就学 ☐ 妊娠・出産・育児 ☐ 冠婚葬祭・学校行事等 ☐ 入院・通院等 ☐ 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	住 所	電話番号(緊急連絡先)	
(ふりがな) ひた げたお	(〒〇〇〇 - 〇〇〇〇)	(自宅)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
日田 下駄男	日田市 田島2丁目6番1号 ××アパート △号室	(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	生 年 月 日	年 齢	アレルギーの有無
利用児童氏名			
ひた あゆみ	令和 2 年 4 月 2 日	4 歳	☒ 有 (卵) ☐ 無
日田 鮎実			
ひた まつり	令和 3 年 6 月 13 日	3 歳	☐ 有 () ☐ 無
日田 祭			
[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 ☒ 通 年 ☐ 必要時 ☐ 一定期間(月 ~ 月)			
[土曜日利用] ☒ する 9 時 00 分 ~ 17 時 30 分 ☐ しない 当てはまる理由すべてに✓をつけてください。			
[一時預かりが必要な理由] ※複数チェック可 ☒ 就労・就学 ☐ 妊娠・出産・育児 ☒ 冠婚葬祭・学校行事等 ☐ 入院・通院等 ☐ 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)