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 利用児童氏名	生年月日	年齢	ｱﾚﾙｷﾞｰの有無
	令和　年　月　日	歳	□ 有 (　　) □ 無
	令和　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〕	〔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)
□ 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→市こども事業課)

一時預かり(幼稚園型)利用申請書

受付印
利用希望月の前月末日までの年月日を記入

日田市長　様

令和 9 年 3 月 31 日
※利用開始月の前月末日の日を記入

記入例

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 日田　下駄男	(〒○○○ - ○○○○) 日田市　田島2丁目6番1号 ××アパート　△号室	(自宅)　○○○○－○○－○○○○ (父携帯)　○○○－○○○○－○○○○ (母携帯)　○○○－○○○○－○○○○

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 3 年 4 月 2 日	5 歳	☑ 有 (卵) ☐ 無
ひた　まつり 日田　祭	令和 5 年 6 月 13 日	3 歳	☐ 有 (　　) ☐ 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 9 年 4 月 1 日 ～ 令和 10 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

〔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。

☑ 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→市こども事業課)