

年 月 日

湯沢市長

保護者 住所 〒 ー

氏名
電話番号

湯沢市一時預かり事業登録申請書

湯沢市子育て支援センターにおいて、一時預かり事業を利用したいので、次のとおり登録申請します。

フリガナ				性	男	生年	年 月 日生		
児童の氏名				別	女	月日	(歳 か月)		
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	勤務先、就学先			携帯電話		緊急 連絡 順位
		父	歳						
		母	歳						
			歳						
			歳						
			歳						
			歳						
			歳						
			歳						
			歳						
現在保育状況	1 通園（施設名 電話番号 ） 2 家庭保育								
かかりつけ医	病院・医院名 電話番号								