様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

弥　彦　村　長　様

保護者　住　所

氏　名

ＴＥＬ　　－

一　時　預　か　り　事　業　利　用　申　請　書

一時預かり事業を利用したいので次のとおり申請します。

児童の氏名及び生年月日	年　　月　　日生
利用を希望する施設名	弥彦村地域子育て支援センター
希望する利用日及び利用時間	
事業を利用する理由	
生活保護適用の有・無	１　有　　２　無
緊急連絡先	

※以下は記入しないでください。

一時預かり事業実施の要否	１　要　　要綱第３条該当 ２　否　　理由（　　）