

様式第1号（第8条関係）

沼田町一時預かり事業利用申請書

年 月 日

沼田町長 様

住所
保護者 氏名 ④
(緊急時の連絡先) 固定電話 — — (在宅者)
携帯電話 — — (所有者)

一時預かり事業を利用したく、次のとおり申し込みます。

(フリガナ) 対象児童氏名	保護者との続柄	生年月日	年齢	性別
()		年 月 日		
利 用 期 間	1日	年 月 日		日間
	午前	年 月 日		日間
	午後	年 月 日		日間
利 用 を 希 望 す る 理 由	・非定型	就業・就学・職業訓練・その他 (具体的な内容)		
	・緊急	傷病・出産・看護・介護・結婚式・葬式・その他 (具体的な内容)		
	・私的理由	リフレッシュ・その他 (具体的な内容)		

様式第2-1号（第9条関係）

<p>沼田町一時預かり事業利用決定通知書</p> <p style="text-align: right;">決定番号 _____</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p>上記一時預かり事業利用申込書に基づき利用を決定します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">沼田町長</p> <p>※預かりに際して、大事な内容を事前に保護者様と沼田認定こども園にてお話し合いを行っていただき、 保育が適切に行われるよう、ご協力よろしくお願いたします。</p> <p style="text-align: right;">(沼田認定こども園連絡先 Tel0164-36-2077)</p>

(運用様式)

同 意 書

一時預かり事業の利用に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を担当職員が閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者の費用負担額について、実施施設に対して提示することに同意します。

年 月 日

沼田町長 様

住所.....
保護者
氏名.....^印