

※登録番号

年 月 日

近江八幡市長 様

近江八幡市一時預かり事業（一般型）利用申請書

児 童	ふ り が な		性 別	生年月日	年 月 日 (年齢 歳 ヲ月)	
	氏 名		男・女			
	住 所	近江八幡市				
	一 時 預 か り 希 望 日 ・ 時 間	[開始] 年 月 日 () 時 分から [終了] 時 分まで				

ふ り が な

保護者氏名 児童との関係 ()

利用日につながる連絡先：TEL 連絡先名称 ()

上記以外の緊急連絡先：TEL 連絡先名称 ()

今日の体調	機嫌 (良 ・ 悪) 体温 (度 分)
好きな遊びや、 好きなこと・もの	
お荷物の特徴 (例:赤いうさぎの手提げ袋)	計 個
利用理由	仕事 ・ 通院 ・ リフレッシュ その他 ()

	受付日	受付者
利 用 予 約		
利用申請書		