様式第5号(第13条関係)

年　　月　　日

愛荘町立つくし保育園長

保護者氏名

乳児等通園支援事業利用申込書

愛荘町乳児等通園支援事業(こども誰でも通園制度)の実施に関する規則第14条の規定に基づき、乳児等通園支援事業を利用したいので申し込みます。

| | | |
|---|---|---|
| 保護者 | 住所 | |
| | 電話<br>(携帯) | |
| 乳児等支援支給<br>認定証番号 | | |
| 児童 | 氏　　名 | |
| | 生年月日<br>年　　齢 | 年　　月　　日　(　　歳) |
| | 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 利用希望日時 | | 年　　月　　日(　　)　　時　～　　時<br>日(　　)　　時　～　　時<br>日(　　)　　時　～　　時<br>日(　　)　　時　～　　時 |