第９号様式

松戸市送迎保育ステーション一時預かり利用申請書

申請日　　年　　月　　日

送迎保育ステーション　様

住所

氏名

次のとおり一時預かりを利用したいので申請します。

フリガナ 児童名		性別 男・女	生年月日	年　月　日生
利用する 送迎保育ステーション名				
通園先施設名				
保護者名		住所 自宅電話		

利用日時	年　月	
	日（　）　：　～　：	日（　）　：　～　：
	日（　）　：　～　：	日（　）　：　～　：
	日（　）　：　～　：	日（　）　：　～　：
	日（　）　：　～　：	日（　）　：　～　：
	日（　）　：　～　：	日（　）　：　～　：
	日（　）　：　～　：	日（　）　：　～　：

利用理由 （いずれかを選択してください）		①松戸市内の預かり保育助成対象幼稚園の預かり保育を「保育を必要とする」要件で利用中で、幼稚園の休園日に保育が必要となった場合
		②松戸市の保育士として働く予定で保育士の資格を取るために養成校に通う場合又は通信教育で学習する場合
		③就労につながる活動をする場合 （面接・試験・ハローワーク訪問・会社訪問等保育士以外の就職につながる活動をする場合）

		氏名	続柄	連絡先／電話番号
緊急連絡先氏名及び電話番号	第１連絡先			
	第２連絡先			
	第３連絡先			