第９号様式

松戸市送迎保育ステーションコワーキングスペース利用申請書

申請日　　　　　　　　年　　　月　　　日

（東松戸・新松戸・北小金駅前）送迎保育ステーション　様

住所

氏名

　次のとおりコワーキングスペースを利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  児童名 |  | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 |
| 現　在  通われている保育所等名 |  | | | | | |
| フリガナ  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  いづれかを選択してください |  | ①お子さんを送迎保育ステーションに預けて、施設内のコワーキングスペースを利用  　（一時預かり込） | | | | |
|  | ②お子さんを送迎保育ステーションに預けて、自宅や図書館等でお仕事  　（一時預かり） | | | | |
|  | ③お子さんが在園している小規模保育施設や幼稚園に預けるため、送迎保育ステーションのコワーキングスペースのみを利用 | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 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 |  |  |  |