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 |  |  |  |