

一時預かり事業利用申込書

令和 年 月 日

保護者	住所	豊能町
	氏名	印
	電話番号	

豊能町様

次のとおり、一時預かり事業の利用を申込みます。

対象児童	氏名		性別	生年月日	
	ふりがな		男・女	年 月 日生	歳
緊急連絡先	名称または氏名			電話番号	
希望日時	月 日			時間帯	
	予定	令和 年 月 日		午前・午後 時 分～	午前・午後 時 分
利用理由					

◎町記入欄
(利用実績)

利用日時	月 日		時間帯		利用時間
	実績	令和 年 月 日		午前・午後 時 分～	午前・午後 時 分

(請求金額)

一時預かり事業 利用料	300円(1時間あたり) × 時間 =	合計 円
	800円(1時間あたり) × 時間 =	

備考欄		受付印