

夜間保育利用申請書

年 月 日

（あて先）高山市長

保護者 住 所
氏 名
電 話

夜間保育の利用を次のとおり申し込みます。なお、記入した個人情報は、高山市と夜間保育実施施設で共有することに同意します。

1. 利用児童

(フリガナ)		生年月日	年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	登録番号 No.
児 童 氏 名					

2. 保育希望日等

	保育希望日及び時間		保育を必要とする理由	食事
1	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
2	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
3	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
4	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
5	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
6	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
7	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
8	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
9	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要
10	年 月 日	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 手配希望 <input type="checkbox"/> 不要

（事務処理欄）

年 月 日

下記のとおり利用を 許可・却下・一部却下 することに決定する。

夜間保育の利用許可 期日(上記の番号)	許可に対する利 用料金(予定) 円	決 裁	決定者	課長	係長	起案者