

令和 年度 延長預かりサービス申請書（臨時的利用）

令和 年 月 日

高岡市きずな子ども発達支援センター
所長

水上 亜希子 あて

次のとおり延長預かりサービスを申請します。

住所	
保護者氏名	

申 請 児 童 氏 名		生 年 月 日		年齢(4月1日現在)
		年 月 日		歳
		年 月 日		歳
延長預かりサービスを希望する	期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
	時間	午後 時 分 ~ 午後 時 分		
申請理由		該当するものに○をつけてください。 就労 ・ 家族の病気 ・ 介護 ・ 災害 ・ 冠婚葬祭		

※ 就労以外に○をつけられた方は、太枠の勤務先等の項目は記入不要です。

迎えに来られる方		続柄	①勤務先・②所在地・③勤務時間	センターまでの所要時間	連絡先(携帯電話)
1			①	片道	
			②		
			③午前 時 分 ~午後 時 分		
2			①	片道	
			②		
			③午前 時 分 ~午後 時 分		