

美浜町すみずみ子育てサポート事業利用登録申込書

年 月 日

美浜町長 様

住所 美浜町

保護者 氏名

電話

美浜町すみずみ子育てサポート事業を利用したいので、下記のとおり登録します。

| | (ふりがな) | 続柄 | 生年月日・年齢 | 勤務先等 | 緊急 連絡先 | 登録 児童 に○ | 通常分 就学前児 | 子だくさんふくい プロジェクト対象 (○を記入) | | 多胎育児 サポート 事業対象 |
|---------------------------------|---|----|---------------|------|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|---------------|----------------------|
| | 氏 名 | | | | | | | 第2子の 就学前児 | 第3子以降 就学前児 | |
| 家 族 の 状 況 | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | | | | | | |
| 利 用 施 設 又 は 事 業 所 | 【一時預かり】 キッズルームわくわく ・ 一時預かり専門託児所せら 敦賀市シルバー人材センター | | | | | | | 【家事支援】 美浜町 社会福祉協議会 | | |
| 注意事項(脱臼、アレルギーなど気を付けなければならないこと。) | | | | | | | | | | |