

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

若狭町長 様

保護者 住 所 若狭町
氏 名
電 話

すみずみ子育てサポート事業利用登録申込書

下記のとおり、すみずみ子育てサポート事業利用希望者名簿への登録を申込みます。

記

No.	ふりがな	生年月日	性別	保育所・学校名（学年）	備考
	利用希望児童氏名	利用区分（該当に○を記入）			
1		年 月 日		()	
		1 子・2 子以降・多胎児			
2		年 月 日		()	
		1 子・2 子以降・多胎児			
3		年 月 日		()	
		1 子・2 子以降・多胎児			
4		年 月 日		()	
		1 子・2 子以降・多胎児			
5		年 月 日		()	
		1 子・2 子以降・多胎児			

持病等、特に配慮を必要とすること。

緊急連絡先	所 在	
	電話番号	