

(様式第1号)

気仙沼市子育て世帯社会活動支援事業 託児サービス利用申込書

年 月 日

気仙沼市長 宛

保護者 住 所

氏 名

電 話 ()

気仙沼市子育て世帯社会活動支援事業を利用したいので、気仙沼市子育て世帯社会活動支援事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申込みます。

記

利 用 者	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日(歳)	保 護 者 との続柄	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日(歳)	保 護 者 との続柄	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日(歳)	保 護 者 との続柄	
申 請 理 由	・ 市が主催する会議、審議会、委員会、説明会等の会議に出席するため 会議名 () ・ 求職活動を行うため 活動場所 ()			
利用施設				
利 用 日	年 月 日 ()			
利用時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			

記入した申請理由と事実と相違があった場合、利用料をご負担いただく場合があります。