様式第1号

小松市こども預かりサービスステーション利用登録申請書

令和　　年　　 月 　　日

　　　（あて先）小松市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| (保護者) | 氏名 |  |
|  | 電話番号 | －　　　　－ |

　　次の理由により小松市こども預かりサービスステーションの利用登録を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | 令和 | | | 年　　月　　日 | | | | | | ～ | | 令和 | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 利用日 | □月　□火　□水　□木　□金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象児童 | 施設名 | | |  | | | | | | | 児童名 | | |  | | | | | | | |
| クラス名 | | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | |  | | | | |
| 施設名 | | |  | | | | | | | 児童名 | | | | |  | | | | | |
| クラス名 | | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | |  | | | | |
| 施設名 | | |  | | | | | | | 児童名 | | | | |  | | | | | |
| クラス名 | | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | |  | | | | |
| 保護者氏名 |  | | | | | (続柄：　　　) | | | | |  | | | | | | | | (続柄：　　　) | | |
| 勤務先名称 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 勤務先所在地 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 勤務先電話 | －　　　　　－ | | | | | | | | | | －　　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 雇用の形態 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 勤務時間 | 平日　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | 平日　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | |
| 土曜日　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | 土曜日　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | |
| 休日　□毎週　□隔週 | | | | | | | 曜日 | | | 休日　□毎週　□隔週 | | | | | | | | | | 曜日 |
| ステーションから勤務先までの通勤方法 | □電車( | | 駅 | | | ～ | | 駅) | | | □電車( | | | | 駅 | | | | ～ | | 駅) |
| □自動車　□バス　□徒歩　□自転車 | | | | | | | | | | □自動車　□バス　□徒歩　□自転車 | | | | | | | | | | |
| 通勤時間 | 片道 | 時間 | | | | | 分 | | | | 片道 | | 時間 | | | | | | | 分 | |
| ステーションを利用する理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ステーションへの送迎者 | □父　　　□母　　　□その他(　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送迎の時間 | 送り時間　　午前 | | | | 時 | | | | 分頃 | | | | | | | |  | | | | |
| 迎え時間　　午後 | | | | 時 | | | | 分頃 | | | | | | | |  | | | | |

■**緊急の連絡先**（住所・氏名・続柄・電話番号）※緊急時にお迎えに来られる人を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※連絡がつかない場合に備え、可能な限り優先順位第１～３まで記載してください。続柄は、対象児童から見たものを記載。 | | | | | | | | |
| 第１ | 氏名 |  | 続柄 |  | 住所 |  | 電話番号 | -　　　- |
| 第２ | 氏名 |  | 続柄 |  | 住所 |  | 電話番号 | -　　　- |
| 第３ | 氏名 |  | 続柄 |  | 住所 |  | 電話番号 | -　　　- |

様式第1号 　　　　　　　**記入例**

小松市こども預かりサービスステーション利用登録申請書

令和　　6年　　 7月 　　1日

　　　（あて先）小松市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 小松市小馬出町９１番地 |
| (保護者) | 氏名 | 小松　太郎 |
|  | 電話番号 | 0761－00－0000 |

　　次の理由により小松市こども預かりサービスステーションの利用登録を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | 令和 | | | ６年　８月　１日 | | | | | | ～ | | 令和 | | | | | ７年　３月３１日 | | | |
| 利用日 | ☑月　☑火　☑水　☑木　☑金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象児童 | 施設名 | | | 小松小学校 | | | | | | | 児童名 | | | | 小松　次郎 | | | | | |
| クラス名 | | | ６年生（学童） | | | | | | | 生年月日 | | | | | 平成２４年７月１日 | | | | |
| 施設名 | | | 小松小学校 | | | | | | | 児童名 | | | | 小松　三郎 | | | | | |
| クラス名 | | | １年生（学童） | | | | | | | 生年月日 | | | | | 平成３０年２月１７日 | | | | |
| 施設名 | | | こまつこども園 | | | | | | | 児童名 | | | | 小松　梅子 | | | | | |
| クラス名 | | | 年中 | | | | | | | 生年月日 | | | | | 令和元年１１月２日 | | | | |
| 保護者氏名 | 小松　太郎 | | | | | (続柄：父　) | | | | | 小松　花子 | | | | | | | (続柄：母　) | | |
| 勤務先名称 | 金沢市株式会社 | | | | | | | | | | 小松株式会社 | | | | | | | | | |
| 勤務先所在地 | 金沢市〇〇町〇〇番地 | | | | | | | | | | 小松市〇〇町〇〇番地 | | | | | | | | | |
| 勤務先電話 | ０７６－０００－０００ | | | | | | | | | | ０９０－００００－００００ | | | | | | | | | |
| 雇用の形態 | 会社員 | | | | | | | | | | パート | | | | | | | | | |
| 勤務時間 | 平日　　９時００分～２０時００分 | | | | | | | | | | 平日　９時００分～１９時００分 | | | | | | | | | |
| 土曜日　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | 土曜日　９時００分～１９時００分 | | | | | | | | | |
| 休日　☑毎週　□隔週 | | | | | | | 曜日 | | | 休日　□毎週　☑隔週 | | | | | | | | | 木曜日 |
| ステーションから勤務先までの通勤方法 | ☑電車( | | 小松駅 | | | ～ | | 金沢東駅) | | | □電車( | | | 駅 | | | | ～ | | 駅) |
| □自動車　□バス　□徒歩　□自転車 | | | | | | | | | | ☑自動車　□バス　□徒歩　□自転車 | | | | | | | | | |
| 通勤時間 | 片道 | １　時間 | | | | | 30分 | | | | 片道 | | 時間 | | | | | | 20　　　分 | |
| ステーションを利用する理由 | 仕事で朝の送り時間が早く、迎え時間が遅いため | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ステーションへの送迎者 | ☑父　　　☑母　　　☑その他(　　祖母　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送迎の時間 | 送り時間　　午前 | | | | ７時 | | | | ００分頃 | | | | | | | | | | | |
| 迎え時間　　午後 | | | | １９時 | | | | ３０分頃 | | | | | | | | | | | |

■**緊急の連絡先**（住所・氏名・続柄・電話番号）※緊急時にお迎えに来られる人を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※連絡がつかない場合に備え、可能な限り優先順位第１～３まで記載してください。続柄は、対象児童から見たものを記載。 | | | | | | | | |
| 第１ | 氏名 | 小松　花子 | 続柄 | 母 | 住所 | 小松市小馬出町９１番地 | 電話番号 | 076-000-000 |
| 第２ | 氏名 | 小松　太郎 | 続柄 | 父 | 住所 | 小松市小馬出町９１番地 | 電話番号 | 090-0000-0000 |
| 第３ | 氏名 | 能美　一子 | 続柄 | 祖母 | 住所 | 能美市〇〇町〇〇番地 | 電話番号 | 0761-00-0000 |