

申請日： 年 月 日

No. _____

一時預かり保育室利用（変更）許可申請書

（宛先）スカイテラス市民交流センター共同事業体

体温 _____

次のとおり利用（変更）の許可を受けたいので申請します。

申請者	フリガナ		電話番号	
	氏 名		()	
	住 所			
利用者 (幼児)	フリガナ		性別	男 ・ 女
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
申請理由		①就 労 ②通 院 ③冠婚葬祭 ④買い物 ⑤市民交流センター利用 ⑥その他 ()		

※下記、太枠の部分をご記入ください。

利用希望日時	利用時間 (300円/時間)	変更連絡 受理サイン	実績確認サイン	
			送迎者	保育室
① 月 日 曜日 (時 分～ 時 分)	時間			
② 月 日 曜日 (時 分～ 時 分)	時間			
③ 月 日 曜日 (時 分～ 時 分)	時間			
④ 月 日 曜日 (時 分～ 時 分)	時間			
⑤ 月 日 曜日 (時 分～ 時 分)	時間			
合 計	時間			
料 金	使用料 円			

一時預かり保育室利用（変更）許可書

年 月 日の申請について、利用（変更）を許可します。

スカイテラス市民交流センター共同事業体

※ 原則として、支払い済みの使用料は還付しません。
（注）利用許可印が無い場合は、許可書は無効となります。

領収印

《おやつ申し込み》

※おやつが必要な場合は、太枠の部分をご記入ください。

利用希望日時	おやつ必要数	料 金 (100円/回)	領収印	変更連絡 受理サイン	実績確認サイン	
					送迎者	保育室
表面 ①	回	円				
表面 ②	回	円				
表面 ③	回	円				
表面 ④	回	円				
表面 ⑤	回	円				
合 計	回	円				

※ 原則として、支払い済みの料金は還付しません。

<u>その他・連絡事項</u>
