

責 任 者	確 認 者	受 付 者	許可番号
			No.

### おながみらいテラス一時預かり利用許可申請書

年 月 日

遠賀町長 様  
(指定管理者)

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

以下のとおり一時預かりを利用したいので、おながみらいテラスの設置及び管理に関する条例第4条第1項及びおながみらいテラスの設置及び管理に関する条例施行規則第4条第1項第2号の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、利用にあたっては、関係条例、規則及び利用条件を遵守します。

利用日時	日時 年 月 日 ( 曜日 )		時間 時 分から 時 まで	
(ふりがな) 子どもの氏名・性別	男・女 ( ) 子どもの 年 月 日 ( 歳 )		みほん	
保護者氏名	※申請者住所 異なる見込みのみ記入 ※申請者住所と異なる場合のみ記入			
排泄	ひとり (できる・できない) 言葉で (言える・言えない)	保護者緊急連絡先	携帯電話	
お昼寝	( する ・ しない ) 時間帯 ( )		その他 (勤務先等)	
託児経験	あり ・ なし	通園状況	( 保育園・幼稚園 ) 通園歴 年	
アレルギー	なし ・ あり ⇒具体的な内容 ( )			
既往症や健康上、気になること				
備考				
使用料	円			受付印