

あかしこども広場「一時保育ルーム」利用申込書

明石市長 様

年 月 日

ふりがな		性 別	男 ・ 女
児童氏名		生年月日	年 月 日

保護者氏名		続柄		連絡先	
住 所					
施設等利用給付のための提供証明書の発行希望について ※幼児教育・保育の無償化の給付に必要な書類です。				発行を希望する ・ 希望しない	

利用希望日	年 月 日 ()
利用希望時間	午前 ・ 午後 時 分 ~ 午前 ・ 午後 時 分
利用目的	<ul style="list-style-type: none"> ・ 施設利用のため <ul style="list-style-type: none"> ・ 6 F あかし総合窓口 ・ 6 F こども健康センター（乳幼児健診、母子健康手帳の交付、研修・講座・教室等、その他（ ）） ・ 5 F あかしこども広場（講座、その他（ ）） ・ 4 F あかし市民図書館 ・ 2 F あかし市民広場 ・ 商業施設 ・ その他（ ） ・ 冠婚葬祭 ・ 保護者等の傷病・通院 ・ 育児疲れ ・ リフレッシュ ・ 仕事 ・ 求職活動 ・ 学校行事 ・ その他（ ）
持参物 (ひとつずつ○をつけてください)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 弁当（離乳食） ・ ミルク（粉・液体） ・ 哺乳瓶 ・ アタッチメント ・ 着替え ・ バスタオル2枚 ・ 水筒（お茶・水） ・ 手口ふき ・ ビニール袋3枚 ・ 紙おむつ ・ おしりふき ・ 保険証のコピー ・ その他（ ）
お迎えに来る者	※ 上記保護者以外の場合記載 (氏名 続柄 連絡先)
病気の有無	なし・あり ()
けがの有無	なし・あり ()
排泄の状況	普通・固め・下痢気味・下痢・その他 ()
体調	良い・悪い () ・ 体温 . °C ・ 睡眠時間 時 ~ 時 ・ 朝食 食べた ・ 食べていない

<施設記入欄>

受付番号	
利用時間	時 分 ~ 時 分
利用時間数（端数切上）	時間
利用料金①	円 × 利用時間数 = 円
減免の有無	有 () ・ 無
減免額②	円
差引利用料金①-②	円