

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 ・6Fあかし総合窓口 ・6F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（ ）） ・5Fあかしこども広場（講座、その他（ ）） ・4Fあかし市民図書館　・2F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 ・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