様式第１号

子育て世代支援スペース一時預かり申込書兼許可（不許可）書

　　年　　月　　日

北秋田市民ふれあいプラザ館長　様

〒　　　　―

保護者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

電　話　　　（　　　）

　ふれあいプラザを利用している間、子どもを一時的に預かっていただきたいので、次のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな使用幼児名 |  |
| 生年月日 | 平成・令和　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 保育園名幼稚園名 | 保育園・幼稚園　 | 未入園 |
| 預かり日時 | 　月　　　日　　　　　：　　　～　　　　　： |
| 保護者使用場所（ふれあいプラザ内） |  | 使用時間 | ：　　～　　： |

ここから下は記入しないでください

上記の利用を

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可する |  | 許可しない |  |

　　年　　月　　日

北秋田市民ふれあいプラザ館長　㊞