

平成 年 月 日

## 一時的保育サービス申込み書

泉佐野ルーテル保育園 殿

保護者 住所 泉佐野市

氏名

電話

下記のとおり、一時的保育を申し込みます。

	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先等
申込み児童						
その他の世帯員						

市民税の状況	課税・非課税
生活保護の状況	適用なし・適用あり (平成 年 月 日から保護開始)
申込みの理由	
保育希望期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
保育希望時間	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
保育期間中 連絡先	住所 氏名 電話