

令和	年	月	日
事務局長	局長補佐	係長	担当

託児サービス利用申込申請書

令和 年 月 日

里庄町社会福祉協議会長
加藤泰久様

利用者 (申請者)	住所	里庄町	
	氏名	(印)	
利用対象者 (お子さん)	住所		
	氏名	(歳 ヶ月)	
申請者との続柄			
利用理由		<ul style="list-style-type: none"> ・医療機関:(病院名:)へ通院します。 ・行事名: の行事に参加します。 行事参加児名()年齢(才 ヶ月) ・その他: 	
利用日時		令和 年 月 日 : ~ :	
料 金	利用時間	時間	
	金額	円	