

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

一時保育登録申込書

（宛先）伊勢市長

〒 -

住 所

保護者氏名 (続柄)

電 話

下記のとおり、一時保育の登録を申し込みます。

一時保育の登録及び利用に当たり、伊勢市が生活保護等の受給状況について調査することに同意します。

記

ふりがな		性別	男・女
児童氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	
生活保護等 受給の有無	有 無		
利用の理由	<input type="checkbox"/> 就労等のため <input type="checkbox"/> 緊急のため <input type="checkbox"/> リフレッシュ等のため ()		