第８号様式（第８条関係）

練馬区立こども発達支援センター障害児一時預かり事業利用申請書

年　　月　　日

練馬区長　殿

登録番号

－

つぎのとおり障害児一時預かり事業の利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用申請者 | 住所 | 　 |  |
| ふりがな | 　 | 電話番号 |  |
| 氏名 | 　 |
| 利用児童 | ふりがな | 　 | 男･女 | 　　　　　年　　　月　　日生　　（　　　　歳　　　　月）※利用日当日の年齢を記入してください。 |
| 氏名 | 　 |
| 利用日・時間 | 　　　　年　　　月　　　日（　　） | ：　　　～　　　： |

|  |  |
| --- | --- |
| 緊急時の連絡先 | 1. 氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）　　電話

勤務先の名称等 |
| 1. 氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）　　電話

勤務先の名称等 |

* + 勤務先への連絡を希望する場合は、名称、部署等を記入してください。