

中津市こども誰でも通園試行的事業利用申請書

令和 年 月 日

中津市長 あて

【保護者】住 所 :

氏 名 :

児童との
続 柄 : ()

電話番号 :

中津市こども誰でも通園試行的事業を利用したいので申請します。

なお、利用の決定等に係る情報の取扱いについて以下のことに同意します。

- ・利用決定に必要な市民税情報(同一世帯者を含む)、世帯情報及び教育・保育給付認定の状況等を閲覧・照会すること
- ・利用児童の情報(健康状態、留意事項等)及び利用世帯区分を利用(希望を含む)する保育施設に対して提示すること

1. 利用児童

児童氏名	性別	生年月日	年齢	備考
			歳	

2. 利用を希望する保育施設

3. 申請理由(具体的に記入してください)

中津市こども誰でも通園試行的事業利用申請書

令和 年 月 日

中津市長 あて

【保護者】住 所 : 中津市豊田町14番地3

氏 名 : 中津 太郎

児童との
続 柄 : (父)

電話番号 : 0979221129

中津市こども誰でも通園試行的事業を利用したいので申請します。

なお、利用の決定等に係る情報の取扱いについて以下のことに同意します。

- 利用決定に必要な市民税情報(同一世帯者を含む)、世帯情報及び教育・保育給付認定の状況等を閲覧・照会すること
- 利用児童の情報(健康状態、留意事項等)及び利用世帯区分を利用(希望を含む)する保育施設に対して提示すること

1. 利用児童

児童氏名	性別	生年月日	年齢	備考
中津 花子	女性	令和〇年〇月〇日	0 歳	

2. 利用を希望する保育施設

〇〇〇〇園

3. 申請理由(具体的に記入してください)

保護者のリフレッシュのため