

|      |  |       |   |   |   |
|------|--|-------|---|---|---|
| 受付番号 |  | 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|------|--|-------|---|---|---|

※太線枠内のみ記入してください。

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |        |        |     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----|----|
| 職業訓練受講期間中に係る託児サービス利用申込書<br>(科)                                                                                |                                                                                                                                                                    |        |        |     |    |
| 神奈川県立東部総合職業技術校長 殿<br>令和 年 月 日<br>職業訓練受講期間中に係る託児サービスの利用について、以下のとおり申し込みます。<br>なお、記入内容については、事実と異なることの無いことを宣誓します。 |                                                                                                                                                                    |        |        |     |    |
| 受講者（保護者）氏 名                                                                                                   |                                                                                                                                                                    | ふりがな   |        |     |    |
| 受講者（保護者）住 所                                                                                                   |                                                                                                                                                                    | ふりがな   |        |     |    |
| 電話番号                                                                                                          | 自宅                                                                                                                                                                 |        | 緊急連絡先※ |     |    |
| ※緊急連絡先は、確実に連絡が取れる安全な連絡先を記入してください。                                                                             |                                                                                                                                                                    |        |        |     |    |
| ●託児サービス利用対象乳幼児（入校日時点で就学前の児童）                                                                                  |                                                                                                                                                                    |        |        |     |    |
| 利用対象乳幼児①                                                                                                      | (ふりがな) 氏 名                                                                                                                                                         | 生年月日   | 年齢     | 性別  |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    | 年 月 日生 | 歳 か月   | 男・女 |    |
| 備考                                                                                                            | (特に伝えておきたい乳幼児の情報等)                                                                                                                                                 |        |        |     |    |
| 利用対象乳幼児②                                                                                                      | (ふりがな) 氏 名                                                                                                                                                         | 生年月日   | 年齢     | 性別  |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    | 年 月 日生 | 歳 か月   | 男・女 |    |
| 備考                                                                                                            | (特に伝えておきたい乳幼児の情報等)                                                                                                                                                 |        |        |     |    |
| 利用対象乳幼児③                                                                                                      | (ふりがな) 氏 名                                                                                                                                                         | 生年月日   | 年齢     | 性別  |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    | 年 月 日生 | 歳 か月   | 男・女 |    |
| 備考                                                                                                            | (特に伝えておきたい乳幼児の情報等)                                                                                                                                                 |        |        |     |    |
| 託児サービス利用希望（訓練受講）期間                                                                                            | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで                                                                                                                                              |        |        |     |    |
| 託児サービスの利用を必要とする理由                                                                                             | 次のいずれにも該当する(チェックしてください)<br><input type="checkbox"/> 託児サービス利用対象の乳幼児の保護者であって職業訓練を受講することによって当該乳幼児を保育することができない<br><input type="checkbox"/> 同居親族その他の者が当該乳幼児を保育することができない |        |        |     |    |
| ●託児サービス利用対象乳幼児の家庭の状況(同居の場合に限る)                                                                                |                                                                                                                                                                    |        |        |     |    |
| (ふりがな) 氏 名                                                                                                    | 利用対象乳幼児との続柄                                                                                                                                                        | 生年月日   | 性別     | 職業  | 備考 |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |        | 男・女    |     |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |        | 男・女    |     |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |        | 男・女    |     |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |        | 男・女    |     |    |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |        | 男・女    |     |    |

|                  |                 |                     |    |  |  |
|------------------|-----------------|---------------------|----|--|--|
| 東部総合職業技術校<br>記入欄 | 託児サービス利用の可否     | 託児サービス実施期間          |    |  |  |
|                  | 可 ・ 否<br>(否の理由) | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |    |  |  |
|                  | 令和 年 月 日 承諾     | 託児サービス提供機関 情報       | 名称 |  |  |
|                  |                 |                     | 住所 |  |  |
|                  |                 | 電話番号                |    |  |  |
|                  |                 | 受講訓練科名              |    |  |  |
| メモ<br>(備忘)       |                 |                     |    |  |  |

(注意) 訓練の受講及び託児サービスの利用が確定した方の当該託児サービス申込書は、訓練実施機関及び託児サービス提供機関へも提供されます。この申込書によりご提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」により取扱い、訓練期間中の託児サービスの利用目的以外に使用することは一切ありません。

切り取り線

