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

（　　科）

神奈川県立東部総合職業技術校長　殿

令和　　年　　月　　日

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。

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） □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 □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		

切り取り線

東部総合職業技術校記入欄	託児サービス利用の可否	託児サービス実施期間		
	可・否 （否の理由） 令和　年　月　日承諾	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
		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（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。