

託児サービス利用申込書

(宛先) 埼玉県立職業能力開発センター所長

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。

利用決定後は必ず託児サービスを利用します。

令和 6 年度

| | | | | |
|------------|--------|--------|-------|--|
| 希望講座名 | No. | (月開講) | | |
| 受講者(保護者)氏名 | (ふりがな) | 自宅電話 | | |
| | | 携帯電話 | | |
| 受講者(保護者)住所 | (ふりがな) | 緊急連絡先* | (関係) | |
| | | 緊急電話番号 | | |

●託児サービス利用対象児童 (就学前の児童に限る) ※緊急連絡先は、確実に連絡が取れる連絡先を記入してください

| | | | | |
|-----------------|--------------|----------|--------|-------------|
| 利用対象児童① | (ふりがな) 氏名 | 生年月日 | 入校日の年齢 | 性別 |
| 特に伝えておきたい児童の情報等 | | 平成 令和 | 年 月 日生 | 歳 か月 男・女 |
| 利用対象児童② | (ふりがな) 氏名 | 生年月日 | 入校日の年齢 | 性別 |
| 特に伝えておきたい児童の情報等 | | 平成 令和 | 年 月 日生 | 歳 か月 男・女 |
| 利用対象児童③ | (ふりがな) 氏名 | 生年月日 | 入校日の年齢 | 性別 |
| 特に伝えておきたい児童の情報等 | | 平成 令和 | 年 月 日生 | 歳 か月 男・女 |

切取り線

| | |
|--------------------|---|
| 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 (訓練受講期間中に利用対象児童が就学する場合はその前日まで) |
|--------------------|---|

| | |
|---|--|
| 託児サービスの利用理由 (右記①~③全てに該当する方以外は お申込みできません。) | ①就学前の児童の保護者であって、職業訓練を受講することによって、当該児童を保育することができない。 □はい □いいえ ②同居親族その他の者が当該児童を保育することができない。 □はい □いいえ ③現在、年契約又は月極め契約で、別の保育施設に当該児童を預けていない。 □はい □いいえ |
|---|--|

●家庭の状況 (同居の方に限る)

| (ふりがな)氏名 | 利用対象児童との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
|----------|------------|------|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

確認事項 受入児童数を超過して応募があった場合は、託児サービスを利用できない場合があります。

□託児サービスが利用できない場合、訓練を受講しません。 □託児サービスが利用できない場合でも、訓練を受講します。
(この欄に記載した内容が、選考試験結果に影響することはありません。)

| | |
|--|--|
| 注 太枠内を記入してください。(提出された利用申込書は、合否にかかわらず返却しません。) 注 入校願書と一緒に提出してください。 注 応募者の個人情報は、公共職業訓練に係る業務に限り、他の目的に利用することはありません。 (訓練実施機関及び託児サービス提供機関には情報提供します。) | 託児サービス利用確認欄 □ 上記託児利用の3項目の条件について、本人に確認済み |
|--|--|