

※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

鳥取県立産業人材育成センター所長 様

平成 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	印	
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児童（就学前の児童に限る）

利用対象児童①	(ふりがな)氏名	生年月日	年齢	性別
		平成 年 月 日生	歳か月	男・女
備考	(特に伝えておきたい児童の情報等)			
利用対象児童②	(ふりがな)氏名	生年月日	年齢	性別
		平成 年 月 日生	歳か月	男・女
備考	(特に伝えておきたい児童の情報等)			
利用対象児童③	(ふりがな)氏名	生年月日	年齢	性別
		平成 年 月 日生	歳か月	男・女
備考	(特に伝えておきたい児童の情報等)			
託児サービス利用希望(訓練受講)期間	平成 年 月 日 ~ 平成 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、その前日まで			
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) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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			

●託児サービス利用対象児童の家庭の状況（同居の場合に限る）

(ふりがな)氏名	利用対象児童との続柄	生年月日	性別	職業	備考
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		

能開施設記入欄	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)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
	平成 年 月 日承諾	託児サービス提供機関情報	名称	
		住所		
メモ(備忘)	受講訓練科名	電話番号		

(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情報提供されます。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、個人情報保護法等により取扱い、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。