

※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

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
		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
		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
		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	年 月 日 ~ 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		

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)	年 月 日 ~ 年 月 日			
	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 (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。