様式第1号(第4条関係)

龍ケ崎市送迎ステーション利用申請書

令和　　年　　 月 　　日

　　　龍ケ崎市長　　様

申請者　住所

(保護者)氏名

電話番号

　　次の理由により龍ケ崎市送迎ステーションの利用を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用期間 | 令和　年　　 月　　 日　　～　　令和　　年　　 月　　 日 | |
| 利用日 | 月・火・水・木・金・土 | |
| 対象児童 | 施設名  クラス名 | 児童名 |
| 施設名  クラス名 | 児童名 |
| 施設名  クラス名 | 児童名 |
| 保護者氏名  (続柄) | (　　　) | (　　　) |
| 勤務先名称 |  |  |
| 勤務先所在地 |  |  |
| 勤務先電話 |  |  |
| 仕事の内容 |  |  |
| 勤務時間 | 平日　　時　　分～　　時　　分  土曜日　　時　　分～　　時　　分  休日　　毎週・隔週　　　　曜日 | 平日　　時　　分～　　時　　分  土曜日　　時　　分～　　時　　分  休日　　毎週・隔週　　　　曜日 |
| 送迎ステーションから勤務先までの通勤方法 | 電車(　　　　　駅～　　　　　駅)  自動車・バス・電車・徒歩・自転車 | 電車(　　　　　駅～　　　　　駅)  自動車・バス・電車・徒歩・自転車 |
| 通勤時間 | 片道　　　時間　　　分 | 片道　　　時間　　　分 |
| 送迎ステーションを利用する理由 |  | |
| 送迎ステーションへの送迎者 | 父　　　　母　　　　その他(　　　　　　) | |
| 送迎の時間 | 送り時間　　午前　　　時　　　分頃  迎え時間　　午後　　　時　　　分頃 | |

■**緊急の連絡先**（住所・氏名・続柄・電話番号）※緊急時にお迎えに来られる人を記載してください。

|  |
| --- |
|  |