

職業訓練受講期間中に係る託児サービス利用申込書

訓練コース番号	
識別コード	
訓練名	

大阪府商工労働部雇用推進室長 様

令和 年 月 日

上記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、「託児サービスの概要」を
了解のうえ、下記のとおり申し込みます。

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		緊急連絡用※

※緊急連絡用の欄には、確実に連絡が取れる携帯電話番号等を記入してください。

☆ 託児サービス利用対象乳幼児

利用対象 乳幼児①	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	性別
	()	H・R 年 月 日	歳 か月	男・女
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
	()	H・R 年 月 日	歳 か月	男・女
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 から令和 年 月 日まで			
託児サービス利用 希望理由	該当する欄にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 職業訓練を受講することにより、当該乳幼児を保育することができない。 <input type="checkbox"/> 同居の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。			

裏面にも記入してください

☆託児サービス利用対象乳幼児の家庭の状況(同居のみ)

(ふりがな) 氏名	利用対象 乳幼児との 続柄	生年月日 (歳)	性別	職業	備考
()					
()					
()					