様式第6号（第8条関係）

　第　　　　　号

　　年　　月　　日

長洲町病児及び病後児保育事業利用依頼書

　様

長洲町長　　　　　　　　印

　このことについて、下記のとおり長洲町病児及び病後児保育事業の利用について依頼します。

記

１　利用施設名　　　　　　　　　　　　　（登録番号　　　　　　　　　）

２　児 童 名　　　　　　　　　　　　（ 　　年　　月　　日生）男・女

３　利用期間　　　　　年　　月　　日　　時　　分　　～　　時　　分まで

４　その他　　　　　長洲町病児及び病後児保育事業の「利用申請書」および「利用決定通知書」の写しは、別紙のとおりです。