議会傍聴者の託児申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （保護者）利用希望者 | （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 子 | （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男　　　・　　　女 |
| 生年月日 | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 子 | （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男　　　・　　　女 |
| 生年月日 | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 託児希望日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　） |
| 時から　　　　　　　　　　時まで |
| その他（利用する子どもの健康状態や、特に気をつけてほしいことなど） |  |

◇託児の時間は、議会を傍聴される時間に限ります。

◇対象となるお子さんは、就学前のお子さんです。

◇体調のすぐれないお子さんはお預かりできませんので、ご了承ください。

◇託児を希望される場合は、議会事務局へ４日前までに予約が必要となります。

（申込先）筑後市議会事務局

ＦＡＸ：０９４２－５３－４２２８

メール：gikai@city.chikugo.lg.jp