

# 一時預かり利用申込書

年 月 日

社会福祉法人 美和保育園

理事長 吉田 龍宏 殿

申込者 住所 〒

氏 名

⑩

電話番号

一時預かりを利用したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ		男	生 年 月 日		年 齢	
児童名		・	年 月 日生		歳 ヶ月	
保護者名	続柄	フリガナ	年齢	性別	(緊急連絡先)	順番
	父				電話 ( )	
	続柄	フリガナ	年齢	性別	(緊急連絡先)	順番
	母				電話 ( )	
保育の理由	<input type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 入院・通院 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ( )			区分	<input type="checkbox"/> 非定型的保育 <input type="checkbox"/> 緊急保育 <input type="checkbox"/> 私的自由保育	
						<input type="checkbox"/> 初めて利用する <input type="checkbox"/> 利用したことがある
利用日数	(平成 年 月) 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17 18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31 ( 日間)					
利用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
	特記事項					
その他	健康状態					
	備考					
児童の送迎者	送り	児童との続柄				
	迎え	児童との続柄				
生活保護適用有無		有 ・ 無		年 月 日適用		
利用施設名		美和保育園 子育てサポートセンター いちごのほっぺ				