

一時預かり事業利用申し込み書（兼児童台帳）

年 月 日

受付担当者： _____

登録番号	
------	--

保護者 住所 _____
 氏名 _____
 連絡先 Tel : _____ fax : _____
 携帯電話 : _____

写真スペース
(縦 4cm 横 3cm 程度)

次のとおり一時預かり事業を利用したいので、申し込みます。

児童名	ふりがな _____				
	年 月 日生 (男・女)				
家庭の状況及び児童の世帯及び	続柄	氏名	生年月日	性別	勤務先及び電話番号
登録期間	年 月 日～ 年 月 日 (非定期的) 月・火・水・木・金曜日			主な利用時間	午前 時 分から 午後 時 分まで
理由	1. 家庭外労働 5. 疾病 9. 冠婚葬祭 2. 家庭内労働 6. 災害・事故 10. リフレッシュ 3. 就学 7. 出産 11. 自己啓発 4. 職業訓練 8. 看護・介護 12. その他 ()				
	具体的に _____				
重要事項	このたび、一時保育の利用にあたり問題となるような子どもの身体的疾患・持病はありません。 万一、そのことが原因となる事故などが発生した場合に、保育園に対し、一切の責任は問いません。 _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 了承しました ⇒ 保護者自筆署名				

※下記は記入しないでください

園受付日	年 月 日
事業区分	<input type="checkbox"/> 非定期的保育サービス
	<input type="checkbox"/> 緊急保育サービス
	<input type="checkbox"/> 私的理由による保育サービス