

平成 年度

一時保育利用登録申込書

平成 年 月 日

川野保育所長 殿

一時保育を利用したいので、次のとおり登録を申し込みます。

申込者名 (保護者名)	氏名	(ふりがな)			続柄
					⑩
	現住所				
	自宅電話	Tel.	—	—	
	帰省先住所				
	帰省先電話	Tel.	—	—	
児童名	氏名	(ふりがな)			性別
					男・女
	生年月日	平成 年 月 日 生 (歳) 当年度4月1日現在の年齢 (歳)			
緊急連絡先	携帯電話	(母親) Tel.	—	—	
	携帯電話	(父親) Tel.	—	—	
	勤務先	(母・父) Tel.	—	—	
保育を申込み理由 (該当するものに○印 又は記入して下さい)	A 非定期的保育	就労・求職・職業訓練・その他()			
	B 緊急保育	傷病・入院・冠婚葬祭・その他()			
	C 私的理由保育	リフレッシュ・急用等・その他()			
(帰省) 出産の場合	出産予定日	平成 年 月 日 予定			
傷病入院の場合	入院期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日			
保育希望日	□1日のみ、□数日、□週()日、□月()日				
	平成 年 月 日～平成 年 月 日				
	平成 年 月～平成 年 月				
保育希望時間	()時間位/午前・午後 時 分～午前・午後 時 分予定				
児童の送迎者	登園	父親・母親・その他()			
	降園	父親・母親・その他()			
児童の健康状態	平均体温	平熱 ℃くらい			
	病気の既往歴	□無、□有()			
	一般アレルギー	□無、□有()			
	食物アレルギー	□無、□有()			
	かかりつけ病院	□無、□有()			
児童の健康面で特に 配慮等が必要な事項	□無 □有()				
世帯状況	氏名	続柄	生年月日	性別	職業(勤務先)又は学校名
受理年月日	平成	年	月	日	所長
変更年月日	平成	年	月	日	
					担当