

一時保育事業利用申込書

年 月 日

みどり保育園 園長 様

郵便番号 ー  
 (保護者) 住 所  
 氏 名  
 電話番号

㊟

一時保育事業の利用について、下記のとおり決定します。

(フリガナ) 申込児童の 氏 名	-----		性 別	生 年 月 日	子ども の年齢	保 護 者 との続柄
			男・女	年 月 日生	才	
保 育 利 用 日	年 月 日 ~	年 月 日	利 用 日	月・火・水 木・金・土		
利 用 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
保 育 利 用 日	年 月 日 ~	年 月 日	利 用 日	月・火・水 木・金・土		
利 用 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
保 育 利 用 日	年 月 日 ~	年 月 日	利 用 日	月・火・水 木・金・土		
利 用 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
保 育 利 用 日	年 月 日 ~	年 月 日	利 用 日	月・火・水 木・金・土		
利 用 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
利 用 日 数	日					
申 込 理 由	1 就労・職業訓練・就学 2 病気・災害・事故・出産・看護・冠婚葬祭 3 その他 ( ) どれか1つに○を付けてください					
生活保護の状況	適用なし ・ 適用あり ( 年 月 日より保護開始) 適用ありの場合、施設長が生活保護担当課に確認することに同意します。					

一時保育期間中の連絡先： 電話 ( )

申込児童について、健康・言葉等心配なこと。

※ 費 用 負 担	円	時間内( 円)	時間外( 円)	給食代( 円)
※ 種 別	1. 継続的保育		2. 緊急保育	3. その他

※は記入しないでください。