

様式第1号

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
(保護者) 住 所
氏 名
電話番号

印

一時保育事業の利用について、下記のとおり申し込みします。

(フリガナ) 申込児童の名氏	性別		生年月日		子どもの年齢	保護者の続柄
	男・女		年 月 日生		才	
保育利用日	年 月 日 ~ 年 月 日		利用曜日	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		利用曜日	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		利用曜日	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		利用曜日	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。