

一時保育利用申込書

年 月 日

施設長 様

住 所

保護者氏名

電 話 ()

一時保育事業を利用したいので申込します。

ふりがな 児童名		性別	男 ・ 女
生年月日		年齢	
一時保育利用日時	年 月 日	時 分 ~	時 分
保育の実施理由 (※Oを記入してください)	A 非定形 保育の実施基準に該当しないため保育所利用していない方が利用した場合(就労)		
	B 緊急時 保護者の病気、冠婚葬祭等で一時的に保育できない場合		
	C 私的理由 育児疲れや気分転換など、A・Bに該当せず私的な理由で利用した場合		
緊急連絡先			
特に注意すべき こと及び連絡事項 (アレルギー等)			

※ 以下記入不要

利用料	備 考
円	

領収書

金

円

一時保育料代金領収いたしました。

領収印

社会福祉法人 下東条西保育所

一時預かり保育利用登録申請書

フリガナ				
お名前	男・女			
生年月日	平成	年	月	日生まれ (歳 カ月)
自宅住所				
自宅電話番号			携帯電話	
家族	氏名	続柄	年齢	勤務先名
緊急連絡先	氏名	続柄	電話 ① ②	
今までにかかった病気 (○印)	麻疹			
	風疹			
	水痘(みずぼうそう)			
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)			
	熱性けいれん 今までに 回 初回(歳 カ月) 最後(歳 カ月)			
	食物アレルギー なし: あり(
	脱臼			
	その他			
入院・手術歴	なし あり 病名			
その他気を付けてほしい事等				