

一時預かり保育申請書

大野保育園 園長 様

(申請年月日: 年 月 日)

フリガナ		生年月日	保険証番号・種類	
利用児童名		年 月 日生	社保 ・ 国保	
保護者住所	〒 芦北町大字		記号	
保護者氏名			番号	
保護者TEL	(緊急連絡先) ※日中繋がる番号をお書きください。		かかりつけ医院名	
利用予定日	年 月 日 (曜日) ☆お迎え予定時刻・・・ 時 分 頃			
利用児童の同居世帯状況	続柄	氏名	生年月日	勤労状況等
	父			
	母			

(一時預かり保育を必要とする理由) ※1～4に○をつけ、具体的理由を記載する

1. 保護者の就労
2. 保護者の疾病
3. 私的利用
4. その他

(具体的理由)

(備考) その他、食物アレルギーなど特記事項があればお書きください。

【お願い】 一時預かり保育利用予定日の **3日前まで(土日祝除く)** に申請をお願いします。