

一時保育登録申請書

年 月 日

住 所 _____

保護者氏名 _____ ⑩

連絡先① 父・母・祖父・祖母・その他()

TEL _____

連絡先② 父・母・祖父・祖母・その他()

TEL _____

(注1) 就労の場合は勤務先の証明をもらってください。

(注2) 出産の場合は母子手帳を持参してください。

園 児 名	(ふりがな)		性 別	生 年 月 日		
			男・女	年	月 日 生 (歳)	
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	性 別	生年月日		勤務先等
			男・女	S・H . .		
			男・女	S・H . .		
			男・女	S・H . .		
			男・女	S・H . .		
			男・女	S・H . .		
一時保育を必要とする事由に○を	① 事由：就労・通院・介護・看護・その他 () ② 事由：入院・冠婚葬祭・出産(予定日 . . .)その他 () ③ 事由：育児負担の解消・その他 ()					
一時保育を希望する期間	_____ 年 月 日から _____ 年 月 日 (午前 時 分 ~ 午後 時 分)					
アレルギーの有無 (有のときはできるだけ詳しく)	有・無					
気にかかるところ など(できるだけ詳しく)						

一時保育を必要とする理由

利用の優先順位付けをするのに必要となりますので、一時保育を必要とする理由、また、やむを得ずに利用をお断りさせていただいたときにはどうやって対応されるかをご協力いただける範囲でできるだけ詳しくご記入ください。

I. 保育の必要な理由

1. 仕事の方

事業所名			
所在地			
仕事の内容		就労形態	常勤・パート・自営・その他 ()
就労時間	月・火・水・木・金	午前	時 分から午後 時 分
上記事項について、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 印			

2. 通院又は介護・看護の方

通院（介護・看護）される方	(氏名)	続柄	
通院（看護・介護）の場所		所在地	
通院（介護・看護）回数	週 回（月・火・水・木・金）	・ 月 回 ()	
病状又は状況			

3. 育児リフレッシュ等の方

状況	
----	--

II. 利用希望日等

定期的	週 回（月・火・水・木・金）
不定期	月 回程度 ()
利用できないときの対応	