

一時保育 登録申請書

こぐまの森保育園 箕面彩都園

受付年月日 年 月 日

ふりがな		年 月 日	生まれ	男・女
児童名		歳 ヶ月	歳児	

保護者	氏名		続柄		氏名		続柄	
	〒					TEL	-	-
	住所							

緊急連絡先	連絡先①	連絡先②	連絡先③
	TEL	TEL	TEL
	(続柄)	(続柄)	(続柄)

家族構成	氏名	続柄	年齢	連絡先 又は学校名等 (勤務先は部署まで記入)	連絡先(TEL)
					- -
					- -
					- -
					- -
					- -

*①非定型的(仕事)・私的(理由)による(育児)による(心身の負担軽減)は 週3回以内
 *②緊急一時保育(入院や冠婚葬祭)は原則1ヵ月以内

事業種別	<input type="checkbox"/> 非定型的保育(仕事)サービス事業	<input type="checkbox"/> 私的(理由)等サービス事業	<input type="checkbox"/> 緊急一時保育サービス事業
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
利用日	月 火 水 木 金 土	日間	日間
利用時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分

利用申請理由	保護者と子どもの写真 (必ず添付してください)
--------	----------------------------

※保育時間確認	: ~ :	まで	【確認者: _____】 (この欄は保育園で記入します)
---------	-------	----	---------------------------------

チェックを入れてください
 一時保育を利用するにあたり、登録園は こぐまの森保育園 箕面彩都園のみです。