

令和5年度 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 (続柄)	TEL (続柄)		TEL (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(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	☐ 非定型的保育(仕事) サービス事業	☐ 私的理由等 サービス事業	☐ 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	: ~ :		【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。