一時保育利用申請書

年　　月　　日

東武第二保育園園長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（自宅）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先氏名

次のとおり一時保育を利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育を希望する児童 | 氏　名 | 生年月日 | 歳児 | 性別 |
|  | 年　　月　　日 | 歳児 | 男　・　女 |
|  | 年　　月　　日 | 歳児 | 男　・　女 |
| 希望日 | 年　　月　　日　　　　～　　　　年　　月　　日 | | | |
| 希望時間 | 午前・午後　　時　　分　　～　　午前・午後　　時　　分 | | | |
| 申請理由 | 就労　・　就職活動　　・　その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 同居家族 | 氏　名 | 児童との続柄 | 勤務先・日中つながる電話番号 | |
|  |  |  | |
| 電話番号： | |
| 氏　名 | 児童との続柄 | 勤務先・日中つながる電話番号 | |
|  |  |  | |
| 電話番号： | |
| 氏　名 | 児童との続柄 | 勤務先・日中つながる電話番号 | |
|  |  |  | |
| 電話番号： | |
| 氏　名 | 児童との続柄 | 勤務先・日中つながる電話番号 | |
|  |  |  | |
| 電話番号： | |
| アレルギー | 有（　　　　　　　　　　　　　　　）　　・　無 | | | |
| 既往歴 |  | | | |
| かかりつけ医 | 電話番号： | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育料 | 延長料 | 給食費 | 合計 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 確認 |
| 印 |