

一時保育利用申請書（兼児童台帳）

年 月 日

明德益利谷保育園 園長あて

〒 -

申請者住所 横浜市 区 町 丁目 番 号

(マンション名等)

氏 名 印

電話番号 (.....)

次のとおり一時保育の利用を申請します。

児童氏名	フリガナ		続 柄	満年齢	生 年 月 日	性 別
				歳	年 月 日生	男・女
利用申請児童の世帯状況	氏 名	申請児童との続柄	満年齢	生 年 月 日	勤務先・学校・幼稚園などの名称・所属	
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
ご希望の一時保育			ご利用開始 予定日		ご利用予定 曜日	
<input type="checkbox"/> 非定型保育（週3日以内）			年 月 日から		月・火・水・木・金	
<input type="checkbox"/> 緊急保育（14日以内）					年 月 日のみ	
<input type="checkbox"/> リフレッシュ保育						
利用申請事由 （具体的に記入してください）						
◇ 希望保育時間 ◇			午前 時 分から 午後 時 分まで			
健康状態（アレルギーの有無など）で気をつけることがありましたら記入してください。						
<input type="checkbox"/> 給食は通常食を食べることができる <input type="checkbox"/> アレルギー食を希望（医師の診断書が必要です）						