

一時預かり保育申込書

申込日(西暦) 年 月 日

エミールこども園 園長殿

一時預かり保育（以下、一時保育）の利用を希望するため、次のとおり申し込みます。

保護者氏名（ 印）

■一時保育を希望する日時（要予約）

保育の理由	I 非定型保育	仕事・習い事、学校通学などのため。(週3日まで)
	II 緊急保育	保護者の入院・看護のため。(最長1ヶ月以内)
	III 私的理由保育	リフレッシュなどのため。(都度利用)
希望日時		

■利用者及び連絡先

ふりがな		生年月日	年齢(4月1日時点)
園児名	男・女	(西暦) 年 月 日	歳
ふりがな			続柄
保護者名			
住所	〒		
	携帯電話	名前(続柄)	
緊急連絡先	①	(続柄:)	
	②	(続柄:)	
	③	(続柄:)	

■アレルギーについて(該当するものに☑)

アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(ありの場合は、詳細を下欄に記載)	
	内容()	対処方法()

■特別な支援について(該当するものに☑)

特別児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
身体障害手帳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()
療育手帳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()

■お子さまの性格、身体的特徴、アレルギー、持病、排泄等について、留意すべき点をご記入ください。

--