

一時預かり利用申込書

申込日(西暦) 年 月 日

エミールこども園 園長殿

一時預かり保育の利用についての内容を確認の上、一時預かり保育の利用を、次のとおり申し込みます。

■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	☐ なし ☐ 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	☐ 受給している ☐ 受給していない
身体障害手帳	☐ なし ☐ あり()
療育手帳	☐ なし ☐ 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。

--