

一時預かり登録申込書

施設長 様

一時預かりの利用について、次のとおり申し込みます。なお、一時預かりに係わる利用料の負担について同意します。

保護者住所

TEL ()

保護者氏名

緊急TEL ()

緊急TEL ()

ふりがな			生 年 月 日	年 齢	性 別
利用児童名			令和 年 月 日	才	男・女
ふりがな			生 年 月 日	年 齢	性 別
利用児童名			令和 年 月 日	才	男・女
利用の理由 ※該当する内容 に○をつける	就労型	就労・疾病、障害、介護等、災害復旧、求職活動、 就学、妊娠・出産			
	リフレッシュ型				
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
利用時間	就労型	4 時間超	時 分 ~ 時 分		
		4 時間以内	時 分 ~ 時 分		
	リフレッシュ型	時 ~ 時 ※ 1 時間単位の利用申込み			
★健康状態など、保育上注意してほしい事項					