

一時預かり登録申込書

東大阪市子どもすこやか部
保 育 課 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 _____

保護者氏名 _____ TEL (_____)
 緊急TEL① (_____)
 緊急TEL② (_____)

ふりがな		生年月日	年齢	性別
利用児童名		平成・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		平成・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（原則4時間）		
★健康状態など、保育上注意してほしい事項				