

# 一時保育利用申請書

令和 年 月 日

一時保育事業施設の利用を受けたいので下記のとおり申請します。

現住所

氏名

生年月日

利用児童	氏名 (ふりがな)	続柄 本人	生年月日 H R	年齢 歳児	アレルギー反応 有・無	
			歳 ヲ月	男・女		
利用児童の家庭状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業(勤務先等)

希望する保育事業	申請理由	保育希望日 及び 時間
<input type="checkbox"/> 非定型的保育サービス ※週3回まで	就労・職業訓練・就学 その他( )	令和 年 月 日から 月・火・水・木・金( 時～ 時まで)
<input type="checkbox"/> 緊急保育サービス ※月15日まで	傷病・災害・事故・出産 看護・介護・冠婚葬祭 その他( )	令和 年 月 日から 月・火・水・木・金( 時～ 時まで)
<input type="checkbox"/> 私的利用保育サービス ※月2回まで	用事・リフレッシュ・私用等	令和 年 月 日から 月・火・水・木・金( 時～ 時まで)
保育料	<input type="checkbox"/> 1日利用 3,500円	<input type="checkbox"/> 半日利用 1,750円 ※13時までの利用になります

緊急連絡先	氏名	続柄	携帯電話番号	職場電話番号
	①			
	②			
食事	ミルクについて	ミルクの種類		一回に飲む量 ml
	食事について伝えたい事			
備考	平熱 度	・午睡中のくせ ( )	◇出生時の様子 自然・帝王切開 ◇かかりつけの病院( )	
	◇ひきつけ なし・あり ( )			
その他				きらばる保育園 沖縄県中頭郡中城村字南上原176-5 TEL:098-943-2345