

一時預かり保育申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 稲田福祉会
さくら学園保育園 殿

一時預かり保育を 下記の通り 申し込みます。

フリガナ		生年月日		
児童名		平成 年 月 日		
性別 男 ・ 女	年齢	満 歳	ヶ月	
フリガナ	性格			
保護者名				
希望する理由				
住所	〒 ー フリガナ 茨城県つくば市			
電話番号 (自宅)	ー ー			
緊急時の連絡先	携帯 可			
勤務先・名称	TEL			
保育希望日	保 育 希 望 時 間			
月 日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :	
日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :	
日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :	
日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :	
日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :	
日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :	
お迎えの時間	時 頃	お迎えの方は誰か		
※ 特異体質、その他特に注意す(アレルギー: なし ・ あり) ※ Oをつけて下さい。				
	氏名	続柄	生年月日	職 業
家 族 ・ 同 居 人				

※ この申込用紙は、毎月記入して提出して下さい。継続される方は、担任まで申し出て下さい。