

一時預かり保育申込書

令和 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		令和	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 ①	氏 名	携帯			
緊急時の連絡先 ②	氏 名	携帯			
勤務先・名称	(父)	TEL			
	(母)	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	勤務先
家 族 ・ 同 居			S・H・R 年 月 日 (歳)		
			S・H・R 年 月 日 (歳)		
			S・H・R 年 月 日 (歳)		
			S・H・R 年 月 日 (歳)		
			S・H・R 年 月 日 (歳)		

※ 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。