

## 一時預かり保育利用登録申請書

こども園園長 殿

私は一時預かり保育を利用するにあたり「重要事項説明書」の内容を確認し、同意致しました。  
つきましては下記の児童を利用させたいので、関係書類を添えて申請します。

申請日 令和 年 月 日

申請者住所

(保護者住所)

申請者氏名

※自署の場合押印は不要

印

(保護者氏名)

空欄箇所にご記入下さい。併せて該当する□欄に✓チェックを入れて下さい

■利用する児童の状況			
氏名		性別	生年月日
フリガナ 氏名		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生
日中、主に過 ごす人や場所	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 保護者以外の家族 <input type="checkbox"/> 一時預かり保育(施設名: ) <input type="checkbox"/> 幼稚園(園名: ) ※1)		
1) 発達や慢性的な病気等のことで相談している病院等がありますか <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
2) 1)の質問で「あり」とされた方 病名・症状 ( )			
3) 1)の質問で「あり」とされた方 服薬はありますか <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
4) 1)の質問で「あり」とされた方 現在の状況 <input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 通院継続 <input type="checkbox"/> 経過観察			
5) アレルギー等がありますか <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
6) 5)の質問で「あり」とされた方 その種類 ( )			
7) その他			
■利用する児童の保護者名とその連絡先			
続柄	氏名	連絡先	電話番号
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 携帯番号	- -
		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	( ) -
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 携帯番号	- -
		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	( ) -
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 携帯番号	- -
		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	( ) -
■利用見込み			
1) 施設について <input type="checkbox"/> なの花認定こども園 <input type="checkbox"/> なの花のぎ認定こども園 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 未定			
2) 期間について <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 今年度のみ <input type="checkbox"/> 保育所等に入所が決まるまで <input type="checkbox"/> __ヶ月程度 <input type="checkbox"/> __年__月～__年__月頃迄 <input type="checkbox"/> 未定			
3) 頻度について <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 週3～4日程度 <input type="checkbox"/> 週1～2日程度 <input type="checkbox"/> 月に数回 <input type="checkbox"/> 未定			

※1) 保育所等の在籍者は利用できません また幼稚園等に在籍されている場合、その園が開園している日の一時預かりの利用はできません