

## 一時預かり利用申込書

申請 保 護 者	氏名 (フリガナ)		電話番号	
	住所			児童との続柄
	勤務先名			電話番号
	勤務先住所			電話番号
	入社日	年 月 日		

児 童 名	氏名 (フリガナ)		性別		保育認定	2号・3号	
	生年月日	年 月 日		4月1日時点年齢 歳 か月			
	氏名 (フリガナ)			性別		保育認定	2号・3号
	生年月日	年 月 日		4月1日時点年齢 歳 か月			
	氏名 (フリガナ)			性別		保育認定	2号・3号
	生年月日	年 月 日		4月1日時点年齢 歳 か月			

送迎者	登園	氏名 (フリガナ)		電話番号	
	降園	氏名 (フリガナ)		電話番号	

緊 急 連 絡 先	第一	氏名 (フリガナ)		電話番号		
		続柄				
	第二	氏名 (フリガナ)			電話番号	
		続柄				
かかりつけ医				電話番号		

確認事項

- 1 保育時間は予約時間内とし当日の延長はできません
- 2 キャンセルの場合は前日までにご連絡ください
- 3 保育園の空き状況によりご利用できないことがあります  
お電話での予約時にお伝えします
- 4 上記記載事項が変更になった時にはお知らせください