

一時保育申請書

スマイル保育園

申請日令和 年 月 日

No.	お子さんの氏名(ふりがな)	生年月日	保護者名
		H・R 年 月 日 (現在 才 ヶ月) 歳児	
		<通園先>	印
<現住所> 〒		<電 話>	アレルギー(ぜんそく・食物)
		自宅 - -	無・有()
		FAX - -	ひきつけ(熱性けいれん・てんかん)
		携帯 - -	無・有()

児童の家庭状況(本人以外)

続柄	ふりがな 氏 名	年齢(才) (生年月日)		勤務先(TEL) 通園通学先学年	備 考
		(才) S R . . H . . .	男・女	(- -)	
<携帯>					
		(才) S R . . H . . .	男・女	(- -)	
<携帯>					
		(才) S R . . H . . .	男・女	(- -)	
<携帯>					
		(才) S R . . H . . .	男・女	(- -)	
<携帯>					

保育を必要とする主な理由

保護者の就労(月・火・水・木・金)

行事・習い事・介護・家族又は保護者の通院・育児疲れ・その他()

初回の保育希望日又は、期間

R 年 月 日() ~ R 年 月 日()

希望の曜日

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金

保育の希望時間

: ~ :

送 迎 者

送り

氏名

続柄

迎え

氏名

続柄

緊急連絡先(氏名)

続柄

T E L

行き先名・住所

①

- -

②

- -

お子さんの情報をご記入ください。(例 体質・・・風邪をひきやすい、〇〇〇の為内服中、離乳食の状況等、)