



一時預かり事業利用申請書・兼児童台帳

みのりヶ丘保育園園長 様

平成 年 月 日

申請者(保護者)

住 所			
氏 名		電 話	

一時預かりの利用を下記のとおり申請します。また、一時預かりの実施に必要な限度において、この申請書に記載された情報を施設に提供することに同意します。

児童氏名	フリガナ	愛称【	】	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生	(歳 ヶ月)	歳児	
緊急時の連絡先	①氏名	続柄	電話	
	②氏名	続柄	電話	

児童の健康状態及び発育状況

1 食物アレルギーがありますか	無 ・ 有 ()
2 ひきつけを起こしたことがありますか	無 ・ 有 ()
3 現在、通院治療していますか	無 ・ 有 (病名 病院名)
4 発育、発達等について気になることはありますか	無 ・ 有 ()
5 その他、配慮してほしいことはありますか	無 ・ 有 ()

家族状況(利用児童を含む)

氏 名	続柄	年齢	職場等連絡先	携帯等、電話番号
				TEL
				TEL
				TEL
				TEL
				TEL

該当するものに○をつけて下さい。

保 育 の 区 分		非定型 保育・・・週3回程度の仕事、習い事、学校通学等のため
		緊急 保育・・・保護者の方等が、入院、看護等のため
		私的理由 保育・・・リフレッシュのため