

一時保育利用申請書

年 月 日

那須塩原市長 様

住 所

保護者名

印

一時保育を利用したいので、次のとおり申請します。

児童名	ふりがな	男 女	生年月日		利用希望保育園			
			年	月	日	保育園		
			( 歳 箇月)		利用回数			
					初めて ・ 2回以上			
緊急連絡先								
① (Tel ) 【 自宅 ・ 勤務先 ・ 知人 ・ 携帯 ( 父 母 その他 ) 】								
② (Tel ) 【 自宅 ・ 勤務先 ・ 知人 ・ 携帯 ( 父 母 その他 ) 】								
利用児童の世帯状況								
続柄	氏名	生年月日	勤務先	Tel (勤務先)				
父								
母								
一時保育を必要とする具体的理由	就労 ・ 通院 ・ 通院の付添 ・ 兄弟の行事等 ・ 冠婚葬祭 ・ リフレッシュ その他 ( )							
一時保育の利用希望日及び利用希望時間 (最大10日まで)						給食		
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
年	月	日	時	分	～	時	分 ( 時間)	必要・不要
合計	利用回数			回	うち給食の回数			回
連絡をしておきたい内容 (該当項目に○を付けてください。)	くせ ・ アレルギー ・ ひきつけ ・ 脱臼 ・ 通院 ・ 入院 ・ その他							
生活保護の適用	有		無		年 月 日開始			