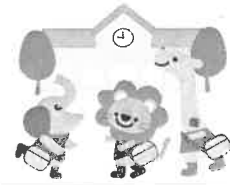


一時預かり実施（当日）申込書

(フリガナ)				性別		男 ・ 女		年齢	
お子さんの名前								歳 ヶ月	
緊急時の連絡先		(氏名		続柄)		(☎	
希 望 日 時		令和		年		月		日 ()	
		午前		時		分		から	
		午後		時		分		まで	
申し込み理由		(1 2 3 4) のため一時預かりを希望します。		(1 : 保護者の就労・就学等)		(2 : 保護者の傷病・災害・事故・出産・看護・介護)		(3 : 保護者の冠婚葬祭・心身の負担解消)	
		(4 : 児童の集団保育の機会)							
お迎えに来る方		氏名		お子さんとの続柄					
今日の健康状態		★食事		今朝、何を食べましたか		()			
		★睡眠		午後		時		分	
		★排泄		大便 (昨夜 / 今朝 /)					
家庭からの連絡									
利 用 料 金		★1時間につき		600円		★給食		250円	
		★おやつ		50円 (午前 20円/午後 30円)					
		1時間を超えた場合は、2時間で計算します。		一時預かり料は、一時預かり当日中にお支払いください。					
※園使用欄									
日誌(園での様子)									
給食		おやつ		お迎え時間					
						時		分	
担 当 印		園 長 印							



一時預かり登録申込書



松尾あかり保育園 園長

下記のとおり申し込みをいたします。

フリガナ お子さんの名まえ		性別	男 ・ 女
住 所			
生 年 月 日	令和 年 月 日生	(今年度4月1日時点の年齢)	歳)
保護者氏名	お子さんとの続柄		
保護者の連絡先	父 () の携帯 (- -)		
	母 () の携帯 (- -)		
	自宅 ・ 会社 ☎ ()		
かかりつけ医	内科 () 外科 () その他		
お子さんの健康状態	①健康状態 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病 弱 (詳細) <input type="checkbox"/> その他 (詳細) <input type="checkbox"/> ひきつけを起こしたことがある 歳ごろ 回位		
	②体 質 <input type="checkbox"/> アトピー (除去食) <input type="checkbox"/> アレルギー ()		
	③午 睡 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (時 分から 時 分)		
	④排 泄 <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input type="checkbox"/> ひとりでできない おしっこ (<input type="checkbox"/> 近い <input type="checkbox"/> 遠い <input type="checkbox"/> もらしやすい) 便通 1日 回		
	⑤食 事 <input type="checkbox"/> ひとりで食べられる <input type="checkbox"/> ひとりで食べられない 分量 (多い ・ 普通 ・ 少ない) お箸 (使える ・ 使えない ・ スプーン) 好きなもの () 嫌いなもの ()		
	備 考		
お子さんの様子	好きなおもちゃ ()		
	好きな遊び () 好きなキャラクター () 好きなうた () その他なんでも好きなものやご機嫌になれるものを教えてください		
利用料金	★1時間につき 600円		
	★給食 250円 ★おやつ 50円 (午前 20円/午後 30円) 1時間を超えた場合は、2時間で計算します。 一時預かり料は、一時預かり当日中にお支払いください。		
処 理 欄	担 当 印	園 長 印	決 定 可 ・ 否 定 日 令和 年 月 日