

様式第2号(第8条関係)

一時保育事業継続利用申込書
(児童台帳)

年 月 日
御杖村長 様

保護者住所 御杖村
保護者氏名



一時保育事業を継続利用したいので、次のとおり申し込みます。

利用施設名					
申込児童名	ふりがな		緊急連絡先	勤務先・自宅・その他 会社名 TEL	
	氏名			勤務先・自宅・その他 会社名 TEL	
	生年月日	男女		年齢	
	年	月	日生	女	
利用を希望する期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
利用を希望する曜日	月・火・水・木・金 (希望曜日に○)				
利用を希望する時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
生活保護の状況	適用あり ・ 適用なし				
添付書類等	1 勤務状況証明書(長期保育を利用される場合のみ) 2 医師の診断書 (長期保育を利用される場合のみ) 3 児童の健康診断書(長期保育を利用される場合のみ)				
事業の区分	<input type="checkbox"/> 非定型的保育 <input type="checkbox"/> 私的理由による保育		<input type="checkbox"/> 緊急保育 <input type="checkbox"/> 里帰り出産に伴う保育		
申込理由 (いずれかに○を 必ず付けてくださ い。)	1 家庭外労働	2 家庭内労働	3 出産		
	4 疾病	5 通院	6 職業訓練等		
	7 就学	8 入院	9 災害		
	10 事故	11 看護	12 冠婚葬祭		
	13 リフレッシュ	14 里帰り出産	15 その他		
	※15と記入された方は、その理由を記入してください。 []				
その他特に注意が必要な事項					
☆連絡のとれない場合、保育所又は医療機関の判断により治療を受けていただく場合があります。 ☆保育所内での薬の服用は、事故を防ぐために禁止しております。 上記の内容及び記入事項は保護者として責任をもって記入しました。					