

一時預かり保育登録シート (園)

日 令和 年 月 日 申込者 印

園児名 (ふりがな)	性別	生年月日	R1.4.1の年齢
住所	連絡先 (連絡が取れる番号をお願いします)		
保護者氏名 (ふりがな)	勤務先 電話番号		
保護者氏名 (ふりがな)	勤務先 電話番号		
希望保育日時			
月 日 ()	:	~	:
一時保育希望理由			
アレルギー	(有 ・ なし)	かかりつけ医	

※保険証コピー、身分証明書コピー、母子手帳コピーを添付してください。

※時間帯によっては食事代、おやつ代が別途かかる場合があります。

※持ち物：お着替え、紙おむつ、ビニール袋

※0歳児は哺乳瓶、粉ミルクをご準備下さい。