

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。