

登録日 年 月 日(登録者: )

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

## 一時預かり保育登録申請書

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号(自宅) \_\_\_\_\_

緊急連絡先第一( ) 電話番号 \_\_\_\_\_

緊急連絡先第二( ) 電話番号 \_\_\_\_\_

フリガナ 児童名	男 女	生年月日	年 月 日 (満 歳 ヶ月)		
在園している園名		<input type="checkbox"/> 登録料チェック			
家 族 構 成	氏名	続柄	生年月日	勤務先名・学校名	勤務先電話番号
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
入 所 希 望 の 理 由	区分	有効期限	健康状態		
	1. 非定型保育サービス a. 就労 b. 研修 c. 資格取得 d. その他	2023年 3月31日	・食物アレルギー 無 ・ 有 ( ) ※栄養士と面談をさせていただきます。		
	2. 緊急保育サービス a. 通院 b. 引越し c. 出産 d. 看護/介護 e. 求職活動 f. 冠婚葬祭 g. その他	2023年 3月31日	・離乳食 無 ・ 有 ( 食 ) ※栄養士と面談をさせていただきます。		
	3. 私的理由による保育サービス a. 学校、幼稚園行事 b. 講習会参加 c. 健康診断 d. 育児リフレッシュ e. 集団生活に慣れる f. その他	2023年 3月31日	・熱性痙攣 無 ・ 有 ( ) ※看護師と面談をさせていただきます。		
			・その他 本サービスをお知りになったきっかけ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> パンフレット 配布場所 ( ) <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者) ( ) <input type="checkbox"/> その他		
メール アドレス	<input type="checkbox"/> CCSに登録済み(一時預かり・育児サークル・トワイライト) <input type="checkbox"/> 新規登録 アドレス				
お車ナンバー					

※ 「重要事項説明書」の内容に同意して、一時預かり事業を利用します。

保護者様氏名 \_\_\_\_\_ 印