

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

## 預かりサービス申請書

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		検温： _____ °C	
保護者名	続柄	勤務先名・学校名	勤務先等電話番号
フリガナ			
利用 希望 の 理 由	区分		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		・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		・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		・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	
利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		