

〒 \_\_\_\_\_

預かりサービス利用申請書  
(不定期)

## 住所

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 歳 ヶ月)
在園している園名		検温:	℃
保護者名	続柄	勤務先名	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。 ・離乳食 無 ・ 有 ( 食) ※栄養士と面談をさせていただきます。 ・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	
	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		
理由	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	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		

\*「重要事項説明書」の内容に同意して、預かりサービスを利用します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印