

〒 _____

住所 _____

預かりサービス利用申請書
(不定期)

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: _____ °C | |
| 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。 |
| | 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 | | |

*「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