

一時預かり保育申込書

綾 町 長 様

保護者 住所
氏名
TEL 自宅
TEL 緊急連絡先

区分	氏 名	続 柄	生 年 月 日	性 別	勤 務 先 の 名 称
ふりがな		本人	年 月 日	男・女	
入所 児童					
入 所 児 童 の 家 族 状 況		父			
		母			
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
保育の 区分	1. 非定型的保育	入所期間及び入所日		年 月 日 から	
	2. 緊急保育			年 月 日 まで	
	3. 私的理由保育			毎週	曜日
一時的保育を必要とする理由（具体的に記入）					
健康状態等注意して欲しい事項（アレルギー・熱性痙攣・喘息など）					

※ 添付書類 健康保険証の写し