

一時保育事業利用申請書

令和 年 月 日

はるひ野保育園 様

保護者 住所

電話 ()

氏名

印

一時保育事業の利用について、次のとおり申請いたします。

申請児童	フリガナ 氏名	年齢	生年月日	性別
			年 月 日	
利用開始日	年 月 日 ~			
希望する保育	<input type="checkbox"/> 非定型保育 ※優先枠・保護者の就労・就学 週2日又は3日で曜日固定	<input type="checkbox"/> 緊急一時保育 ※週に1回程度の利用または緊急時には 月14日以内		
利用希望日	月 火 水 木 金		※利用希望日とその都度予約 (2週間前から予約可能)	
利用事由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 ※提出書類 保護者全員の就労証明書提出 <input type="checkbox"/> 保護者の就学 ※提出書類 該当する保護者の就学証明書等 該当者以外の保護者は就労証明書			

利用申込補助票(1)

1.申請児童の状況

児童名		生年月日	年 月 日(歳 か月)																
保育 状況	1. 自宅で見ている 保育者名 _____ 児童との続柄 _____ 2. 自宅以外のところに預けている 預け先 _____ 住所 _____ TEL _____ () _____ 保育希望時間 : ~ : 3.その他 _____																		
健康 状態	1. 身長 _____ cm 体重 _____ kg 平熱 _____ °C 2. 病歴 (無 ・ 有) 病名 _____ (年 月頃) 入院歴 (無 ・ 有) _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 その後の経過 _____ _____ 3. アレルギー (無 ・ 有) 症状・除去食等 _____ _____																		
食事・ 睡眠 状況	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">食の段階</td> <td style="width: 25%;">中期食</td> <td style="width: 25%;">後期食</td> <td style="width: 25%;">完了食</td> </tr> <tr> <td>ミルクについて</td> <td>哺乳瓶</td> <td>コップ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>介助の有無</td> <td>全介助</td> <td>手づかみ食べできる</td> <td>食具で食べる</td> </tr> <tr> <td>睡眠について</td> <td>AM :</td> <td>~ :</td> <td>PM : ~ :</td> </tr> </table>			食の段階	中期食	後期食	完了食	ミルクについて	哺乳瓶	コップ		介助の有無	全介助	手づかみ食べできる	食具で食べる	睡眠について	AM :	~ :	PM : ~ :
食の段階	中期食	後期食	完了食																
ミルクについて	哺乳瓶	コップ																	
介助の有無	全介助	手づかみ食べできる	食具で食べる																
睡眠について	AM :	~ :	PM : ~ :																

利用申込補助票(2)

2.世帯の状況

区分	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	健康 状態	勤務先名 通学先名	生活保護の 状況
家族構成	1	世帯主		歳			無・有
	2			歳			無・有
	3			歳			無・有
	4			歳			無・有
	5			歳			無・有
	6			歳			無・有
	7			歳			無・有
	8			歳			無・有

3.保護者の状況

		母親の状況	父親の状況	
働いている場合	労働形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)	
		内職・就職内定	内職・就職内定	
	勤務先	名称		
		住所		
		電話	()	()
	仕事の内容			
	就労日数		1か月平均 日	1か月平均 日
	就労形態	曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
		時間	: ~ :	: ~ :
			シフト制 ()	シフト制 ()
通勤時間				
備考				

園児緊急連絡票 一時保育とまと組

令和 年 月 日現在

園児氏名	フリガナ	自宅電話番号 () -
住所	〒 -	携帯電話番号 所有者氏名 続柄 () -
登園方法	1. 徒歩 2. 自転車 3. 一般交通機関 4. 自家用車(法人駐車場利用 その他) (経路) 自宅 → 育園 → はるひ野保	登園所要時間 分

自宅から保育園までの略地図(最寄り駅や目標建造物を含む)

写真1(氏名 続柄)	写真2(氏名 続柄)	写真3(氏名 続柄)
-------------	-------------	-------------

保険証控		第1緊急連絡先	
年 月 日 交付		氏名	
記号	番号	続柄	
被保険者	氏名	フリガナ	電話番号 () -
	生年月日	年 月 日	第2緊急連絡先
	住所	〒 -	氏名
	資格取得年月日	年 月 日	続柄
事業所	所在地	電話番号 () -	
	名称	第3緊急連絡先	
保険者番号		氏名	
保険者名称		続柄	
保険者所在地		電話番号 () -	

園児緊急連絡票・書き方見本

※登園初日に提出してください。

令和 年 月 日現在

園児氏名	フリガナ (例) シンケンビ 春献美 はるひ野	自宅電話番号 () —
住所	〒 —	携帯電話番号 所有者氏名 続柄 () —
登園方法	1. 徒歩 2. 自転車 3. 一般交通機関 4. 自家用車(法人駐車場利用 その他) (経路) 自宅 → →はるひ野保育園	登園所要時間 分
通勤方法 ※主に迎えに来る保護者	1. 徒歩 2. 自転車 3. 一般交通機関 4. 自家用車 (経路) はるひ野保育園 → →職場	通勤所要時間 分

自宅から保育園までの略地図(最寄り駅や目標建造物を含む)

※地図を貼る場合は、この枠に収まるようにしてください。

写真1(氏名 続柄)	写真2(氏名 続柄)	写真3(氏名 続柄)
<p>※お迎えに来られる方の写真をお願いいたします。写真は、顔が良く分かる正面を向いているものを貼ってください。</p> <p>※写真の糊付けがとれてしまうことがあります。写真の裏面に、お子さんの名前を記入してください。</p>		

保険証控		第1緊急連絡先	
年 月 日 交付		氏名 ※必ず緊急時にすぐ連絡がとれる連絡先の記入をしてください。	
記号	番号	続柄 第1緊急先は保護者の方に限ります。	
被保険者	氏名	フリガナ ※園児の名前(園児の保険証です)	電話番号 () —
	生年月日	年 月 日	第2緊急連絡先
	住所	〒 —	氏名
	資格取得年月日	年 月 日	続柄
事業所	所在地		電話番号 () —
	名称		第3緊急連絡先
保険者番号		氏名	
保険者名称		続柄	
保険者所在地		電話番号 () —	