

(様式用1号)

一時的保育申請書兼保育児童台帳

平成 年 月 日
 住所
 (保護者) 氏名 印
 社会福祉法人ちゅうりっぶ福祉会
 ちゅうりっぶ保育園 園長

次のとおり一時保育を受けたいので申請いたします。なお、入園決定への送迎並びに入園中における遵守事項については、保護者の責任において履行する事を誓約いたします。(太枠の部分だけ記入して下さい。)

保育園名	社会福祉法人 ちゅうりっぶ福祉会 ちゅうりっぶ保育園	登録番号	NO.
事業区分	1. 非定型的サービス事業 (日曜指定保育) 2. 緊急保育サービス事業 3.		
一時保育を希望する具体的理由			
保育希望期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日		
保育希望日等	1. 週 日 (月 日)、希望曜日・・月・火・水・木・金・土 2. 緊急保育 日間		
保育希望時間	時 分 ~ 時 分まで		
緊急時の連絡先	氏名	続柄	勤務先
フリガナ	電話	自宅	-
保護者名	番号	勤務先	-
フリガナ	生年	平成 年 月 日	
対象児童名	月日	性別	男・女
		年齢	歳

対象児童の家庭状況	氏名	続柄	性別	勤務先または職業
		父	男	
		母	女	
			男	
			女	
			男	
			女	
			男	
対象児童の生活状況	集団保育経験の有無	・ 有 (施設名 期間 年 月 ~ 年 月) ・ 無		
	健康の状態	1. 良好 2. 普通 3. 病弱 (病名 通院中 病院) 4. 障害 (診断名)		
	食事制限の有無 (アレルギー等)	・ 有 (食品名) ・ 無		
	排泄の状況	1. 自分で出来る 2. 一部介助 3. 全介助 4. おむつ使用		
	生活保護の状況	1. 適用無し 2. 適用有り (昭和・平成 年 月 日開始)		
	その他			

※これ以下は申請者は記入しないでください。

身元確認	1. 運転免許証 (父・母・祖父・祖母)	確認者
	2. 保険証 (国保・社保・共済)	
	3. 母子手帳	印
	4. その他 ()	

◎一時的保育決定伺い

別紙のとおり決定してよいか、併せて通知してよいか伺います。

文書施行印	起案月日	平成 . .	文書発送番号	公印承認	承認NO	年月日	押印数	取扱者印
			児第 号					
	決裁区分		園長	担当保育士				
	E							