

受付番号	
------	--

一時預かり事業利用申請書

令和 年 月 日

聖人こども園 園長 へ

申請者 氏名 _____
児童との続柄 (_____)
〒 _____
住 所 _____
緊急連絡先 _____

次のとおり一時預かり事業の利用を申請します。

1 利用児童等 (年齢欄には4月1日現在の年齢を記入してください。)

利用保育所名	聖 人 こ ど も 園		
利用児童氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢
.....	男・女	年 月 日	歳
.....	男・女	年 月 日	歳
.....	男・女	年 月 日	歳

2 利用日及び利用時間

利用日	利用時間	利用日	利用時間
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :

※給食

利用しない・利用する (食物アレルギー: なし・あり→ _____)

3 該当する利用内容 (該当する内容に○をつけて記入)

- (1) 非定型的保育 (勤務先等名称・電話番号 _____)
- (2) 緊急保育 (_____)
- (3) 私的理由による保育 (_____)

上記申請に基づき下記のとおり決定いただきたい。				起案 . . .		受付印
			担 当	決裁 . . .		
決定区分	<input type="checkbox"/> 保育する <input type="checkbox"/> 保育しない		決定番号	第 号		