

一時的保育入所申請書

年 月 日

住 所 _____

フリガナ _____

保護者名 _____

電話番号 () - _____

次のとおり一時的保育を申請します。

フリガナ		
入所申請児童名	年 月 日生 (才 ヶ月) (男・女)	
申 請 児 童 の 世 帯 の 状 況		
名 前	続柄	備 考
入 所 希 望 の 理 由		
該当する番号を○で囲んでください。		
◎ 非定型的保育	1 労働 2 職業訓練 3 就学 4 その他 ()	
◎ 緊急保育	1 傷病 2 災害・事故 3 出産 4 看護・介護 5 冠婚葬祭 6 その他 ()	
非定型的保育の場合記入してください。		
○ 月平均就労日数	日	その他具体的事情を記入してください。
○ 1週間の平均就労日数	日	
○ 1日の就労時間	時間	
入所を希望する期間	年 月 日～ 年 月 日	
緊急の場合の連絡先	() - _____ 携帯()	