

# 一時的保育利用登録申込書

社会福祉法人 見真会  
明光保育園長 様

年 月 日

保護者住所 〒 \_\_\_\_\_

登録申込  
保護者名前

自宅電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

区分	名前（ふりがな）	申込児童との続柄	性別	生年月日	勤務先等（学校）名称	勤務先等所在地・電話番号
利用児童		本人	男・女	平成・令和 年 月 日		
		申込保護者	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -
家族の状況			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -
			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日		( ) -

利用希望日	① 毎週 ( . . . ) 曜日 ② 週 回 ( 希望曜日なし ) ③ その他 ( )	一時保育 希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
申込保育所	明光保育園 (安芸郡海田町稲荷町1-2)		
一時的保育利用登録理由 (該当する欄に○及び必要事項を記入してください。)	父・母・その他	屋間に居宅外で働いている。	
	父・母・その他	屋間に居宅内で働いている。	
	母	出産前後である。(主産(予定)日 年 月 日)	
	父・母・その他	疾病又は負傷の状態か、障害がある。	
	父・母・その他	疾病又は障害のある同居の親族を介護している。(同居親族の続柄と 病名等：)	
	父・母・その他	自宅が災害復旧中	
	父・母・その他	就学中又は職業訓練中	
	父・母・その他	その他私的理( )	
上記の理由を補足することがあれば記入してください。			

**(質問事項)**

- 1 利用児童は、これまで保育所・園に入所・園したことがありますか。( ない ・ ある →入所保育所名 )
- 2 利用児童の屋間の保育状況について
  - (1) 家族の者が世話をしている。( 児童との続柄 )
  - (2) 施設に預けている。( 利用している施設名 )
  - (3) その他 ( )
- 3 利用児童の健康状態について ( 健康である ・ 病弱である )
- 4 利用児童の発達等について
  - (1) 発達状況について気になることはありますか。( 無 ・ 有 → 歩行・言語・理解・難聴・その他 ( ) )
  - (2) 身体障害者手帳、療育手帳などをお持ちですか。( 無 ・ 有 → 障害名 程度 )
- 5 生活保護を受けていますか。( 受けている ・ 受けていない )

登園について	送迎者 ( 父・母・その他 → ) 時刻 午前 時 分ごろ(登園は、9時30分までです。) 方法 ( 徒歩・自動車・自転車・その他 ( ) ) 所要時間 ( 自宅・勤務先 から 分位)
降園について	送迎者 ( 父・母・その他 → ) 時刻 午後 時 分頃 方法 ( 徒歩・自動車・自転車・その他 ( ) ) 所要時間 ( 自宅・勤務先 から 分位)

※緊急連絡カード、利用理由に関する証明書類等と合わせて提出してください。