

一時的保育利用申込書

社会福祉法人 見真会
明光保育園長 様

年 月 日

保護者住所 〒 _____

利用申込
保護者名前

自宅電話 (_____) _____

携帯電話 _____

区分	名前（ふりがな）	保護者との続柄	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	-----		男・女	平成・令和 年 月 日	/	/
	-----		男・女	平成・令和 年 月 日	/	/
	-----		男・女	平成・令和 年 月 日	/	/
利用日 ※1月当たり 14日以内	利用日 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 (), 月 日 ()	利用日数 日				利用期間 年 月 日 ~ 年 月 日 利用曜日 日, 月, 火, 水, 木, 金, 土 利用日数 日
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	その他私的理由 ()				
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)

保育園処理欄

園長	園長代理	担任	副担任	受付担当		事務長	会計担当	利用料
								請求日 納入日

(注) 利用申込書は、利用の7日前までに1か月を超えない範囲で各月分を提出してください。