携帯電話

社会福祉法人 見真会 明光保育園長 様

保護者住所	₹	_	
登録申込 保護者名前			
自宅電話	()	_

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		() –
			男・女	大正・昭和・平成年 月 日		() –
家族の			男・女	大正 · 昭和 · 平成 年 月 日		() –
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		() –

利用希望日	① 毎週 (② 週 回③ その他 (・ (希望曜日なし))曜日	一時保育 希望期間	令和 令和	年 年	月月	日 かり 日 ま	
申込保育所	明光保育園	(安芸郡海田町稲荷田	町1-2)	•					
	父・母・その他	昼間に居宅外で働いてい	3 .						
	父 • 母 • その他		ప .						
 一時的保育利用登録理由 (該当する欄に○及び必	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。						
要事項を記入してください。)	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	ヒ 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)

~!-	0 5 7 7								
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 利用児童の昼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
- (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ところはありますか。 (無・有→歩行・言語・理解・難聴・その他 ()
- (2)身体障害者手帳、療育手帳などはお持ちですか。 (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)

	送迎者 (父・母・その他→)
登園について	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)	
	送迎者 (父・母・その他→)
降園について	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)	