

一時保育申込書

年 月 日

手城保育所所長 様

(住 所) 福山市

フリガナ
(保護者名)

印

(電話)

次のとおり一時保育を申込みます

フリガナ 入所申込 児童名	生年月日・性別 年 月 日生 (男 ・ 女)		年齢 歳	性別 男 ・ 女
申込み をする 児童の 世帯状況	名	続 柄	名	続 柄
入 所 申 込 の 理 由	該当する保育区分(□)にレ点をつけ、該当する理由の番号を○で囲んでください。			
	□非定型保育		□緊急保育	
	1 労働(常勤)	2 労働(パート)	1 保護者の傷病	2 災害・事故
	3 自営・自営手伝	4 内 職	3 他の児童の参観等	4 就労上の研修会
	5 講習会(学習)	6 就労上の研修会	5 講習会(学習)	6 急な仕事
	7 看護・介護	8 出産	7 看護・介護	8 冠婚総祭
	9 保護者の傷病	10他の児童の参観等	9 出産	10 引っ越し
	11その他()		11その他()	
	※継続的保育の場合記入してください。			
	・月平均就労日数	日	□私的理由による保育	
・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 する時間	年 月 日から 年 月 日まで	<備考欄>		
緊急の場合 の連絡先	(電話) — ()			