

# 一時保育利用申込書

令和 年 月 日

ふりがな			
利用児童名			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	
ふりがな			
保護者氏名			
住所			
T E L			
希望日	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日
希望時間	AM・PM 時	～	AM・PM 時
薬の持ち込み	有 ・ 無 ※有の場合はお薬依頼書を付けてください。		

**【預け入れ理由】** ○を付け、詳細を記入してください。

(1) 保護者の就労形態等により、家庭における保育が週3日程度、断続的に困難となり、一時的に保育が必要となる児童

\_\_\_\_\_

(2) 保護者の傷病、入院等により、緊急・一時的に保育が必要となる児童

\_\_\_\_\_

(3) 保護者の育児等に伴う心理的、肉体的負担を解消する等の私的理由により一時的に保育が必要となる児童

\_\_\_\_\_

※最善の保育を心がけますが、当園の正式入所園児ではないため、当園の保険が適用されません。  
園内での事故等、万が一の場合は、責任を負いかねます。ご了承下さい。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_