一時保育申込書

手城こども園長　様　　年　　月　　日

（住　所）　福山市

フリガナ
（保護者名）

（電　話）

次のとおり一時保育を申込みます

フリガナ 入園申込 児童名		生年月日 年　月　日生	年齢 歳	性別 男・女

申込みをする児童の世帯状況	名　前	続　柄	名　前	続　柄

入園申込の理由

該当する保育区分(□)にレ点をつけ、該当する理由の番号を〇で囲んでください。

□非定型保育

1　労働(常勤)　2　労働(パート)
3　自営・自営手伝　4　内　職
5　講習会（学習）6　就労上の研修会
7　看護・介護　8　出産
9　保護者の傷病　10他の児童の参観等
11その他（

□緊急保育

1　保護者の傷病　2　災害・事故
3　他の児童の参観等　4　就労上の研修会
5　講習会（学習）　6　急な仕事
7　看護・介護　8　冠婚総祭
9　出産　10引っ越し
11その他（　　）

※非定型的保育の場合記入してください。

・月平均就労日数　　日
・1週間の平均就労日数　　日
1日の就労時間　　時間

□私的理由による保育
（　　）

入園を希望する時間	年　月　日から 年　月　日まで	＜備考欄＞
緊急の場合の連絡先	（電話）　－ （　　）	