

園 長 印		担 当 印	
-------------	--	-------------	--

## 一時預かり保育事業利用申込書兼児童台帳

年 月 日

浪江町長 様

住 所 浪江町大字

保護者 氏 名

電話番号

次のとおり一時預かり保育を利用したいので申込いたします。なお入園に伴うこども園への送迎及び入園中における遵守事項については、保護者の責任において履行及び遵守することを誓約いたします。

フリガナ					
幼児氏名					
平成 年 月 日生( 歳) 男・女					
事業区分	1 非定型的保育事業(曜日指定保育) 2 緊急保育事業 3 私的理由による保育事業				
一時保育を希望する具体的理由					
保育希望期間	年 月 日から 年 月 日まで				
保育希望日等	1 週 日(月 日)・希望曜日 月・火・水・木・金				
	2 緊急保育 日間				
	3 私的理由による保育 日間				
保育希望時間	時 分から 時 分まで				
対 児 の 家 庭 状 況	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先又は職業
				男 女	
				男 女	
				男 女	
				男 女	
				男 女	
				男 女	
緊急時の連絡先	氏名		続柄	勤務先	電話