

一時保育利用登録申請書

住所 〒

携帯

保護者氏名

印

一時保育利用について、以下の通り登録申請いたします。

フリガナ

児童氏名

(男 ・ 女)

児童 生年月日

年 月 日

(歳 ヶ月)

希望の保育型	<input type="checkbox"/> 非定型 (週2～3日)	利用期間 [] 週()回希望 第1希望()曜日 第2希望()曜日 第3希望()曜日 第4希望()曜日 ※非定型利用には受け入れ決定後、就労証明書(通学証明)等を提出して頂きます。	
	<input type="checkbox"/> 緊急一時型	利用期間 [] ※保育施設に通っている場合は、施設名をご記入下さい。 施設名 []	
申請理由	<input type="checkbox"/> 居宅外就労	<input type="checkbox"/> 正社員・常勤	就労曜日(月・火・水 木・金) 時間(: ~ :) 業種 []
	<input type="checkbox"/> 居宅内就労	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職	就労曜日(月・火・水 木・金) 時間(: ~ :) 業種 []
	<input type="checkbox"/> 自営	<input type="checkbox"/> 中心者(店長など) <input type="checkbox"/> 協力者	就労曜日(月・火・水 木・金) 時間(: ~ :) 業種 []
	<input type="checkbox"/> 通学	週 回()曜日・月 回()曜日・()ヶ月に1回程度	
	<input type="checkbox"/> 求職活動	期間 [] 時間(: ~ :) 週 回()曜日・月 回()曜日・不定期	
	<input type="checkbox"/> 介護	介護度 [] 時間(: ~ :) 週 回()曜日・月 回()曜日・不定期	
	<input type="checkbox"/> 通院 (出産を含む)	週 回・月 回・()ヶ月に1回程度・不定期	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	期間 [] 時間(: ~ :) 週 回()曜日・月 回()曜日・不定期	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 保育料減免申請		<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 被保護世帯 ※証明書が必要	
※登録時面談		※提出後に親子で面談を設定します。	

【児童の状況】 *当てはまるものを○でかこんで下さい。

保育歴	保育園などに預けたことが(ある ・ ない) 親戚の家に預けたことが(ある ・ ない)
歩行の状況	歩ける ・ 歩けない ・ その他()
食事の状況	スプーンやフォークなどを使って自分で食べられる ・ 手づかみで食べられる ・ 手伝いが必要 手伝いが必要な場面()
トイレの状況	自分でできる ・ 自分でできない (紙おむつ ・ パンツ)
アレルギー	ある ・ ない アレルギーのある食材()
家族構成	父 ・ 母 ・ 兄()人 ・ 姉()人 ・ 弟()人 ・ 妹()人 ・ その他()

一時保育利用登録申請書

住所 〒

住所、携帯番号、保護者氏名(印)の記入をお願いします。

携帯

保護者氏名

印

一時保育利用について、以下の通り登録申請いたします。

フリガナ カワサキ ハナコ (男・**女**)
児童氏名 川崎 花子

児童生年月日 2014年 4月 7日 (2歳)

仕事が休みにくいなど、緊急度の高い曜日から順にご記入下さい。

希望の保育型	<input type="checkbox"/> 非定型 (週2~3日)	利用期間 [幼稚園入園まで] 週(2)回 第1希望(水)曜日 第2希望(月)曜日 第3希望()曜日 第4希望()曜日 ※非定型利用には受け入れ決定後、就労証明書・通学証明書等を提出して頂きます。
	<input type="checkbox"/> 緊急一時型	利用期間 [] 「幼稚園が休みの時に」 ※保育施設に通っている場合は、施設名をご記入下さい。ここにその旨ご記入下さい。
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 正社員・常勤 就労曜日(月・火・水・木・金) 時間(: ~ :) 業種 []
	<input type="checkbox"/> 就労	<input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 就労曜日(月・火・ 水 ・木・ 金) 時間(10:00~15:00) 業種 [サービス業]
	<input type="checkbox"/> 自営	<input type="checkbox"/> 中心者(店長など) <input type="checkbox"/> 協力者 就労曜日(月・火・水・木・金) 時間(: ~ :) 業種 []
	<input type="checkbox"/> 介護	介護度 [] 時間(: ~ :) 週 回(曜日)・月 回(曜日)・不定期
	<input type="checkbox"/> 通院 (出産を含む)	週 回・月 回・()ヶ月に1回程度・不定期
	<input type="checkbox"/> 通学	週 回(曜日)・月 回(曜日)・()ヶ月に1回程度
	<input type="checkbox"/> 求職活動	期間 [] 時間(: ~ :) 週 回(曜日)・月 回(曜日)・不定期
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	期間 [] 時間(: ~ :) 週 回(曜日)・月 回(曜日)・不定期
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 保育料減免申請	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 被保護世帯 ※	
※登録時面談	※提出後に親子で面談を設定します。	保護者の方から見た、お子さんの状況についてご記入下さい。

【児童の状況】 *当てはまるものを○でかこんで下さい。

保育歴	保育園などに預けたことが(ある・ない) 親戚の家に預けた()
歩行の状況	歩ける・歩けない・その他()
食事の状況	スプーンやフォークなどを使って自分で食べられる・手づかみで食べられる・手伝いが必要な場面()
トイレの状況	自分でできる・自分でできない (紙おむつ・パンツ)
アレルギー	ある・ない アレルギーのある食材()
家族構成	父・母・兄()人・姉()人・弟()人・妹()人・その他()

就 労 証 明 書

労働者	フリガナ 氏 名	生年月日	年	月	日生		
	住 所						
上記の者、下記のとおり在職していることを証明します。							
雇 用 期 間	年		月	日から	年	月	日まで
就 業 形 態							
就 業 場 所							
職 務 内 容							
役 職							
就 業 時 間	①	時	分から	時	分まで		
	②	時	分から	時	分まで		
	③	時	分から	時	分まで		
勤 務 曜 日 等							
備 考							

平成 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

就 労 証 明 書

労働者	フリガナ 氏 名	カワサキ ハナコ 川崎 花子 生年月日 1 9 8 8 年 9 月 5 日生
	住 所	川崎市幸区大宮町26-3-3-1500
上記の者、下記のとおり在職していることを証明します。		
雇 用 期 間	2017 年 4 月 1 日から 年 月 日まで	
就 業 形 態	パートタイム	
就 業 場 所	事業所に同じ	
職 務 内 容	受付事務	
役 職		
就 業 時 間	①	1 0 時 0 0 分から 1 6 時 3 0 分まで
	②	時 分から 時 分まで
	③	時 分から 時 分まで
勤 務 曜 日 等	月曜日 火曜日 木曜日 の週 3 日	
備 考		

平成 27 年 3 月 1 日

住 所 川崎市幸区南幸町1-1

事業所名 川崎商店

代表者名 川崎太郎

