

# 一時保育利用申請書

2021年 月 日

YMCAたかつ保育園 園長殿

住 所

電 話 ( )

保護者氏名

印

2019年度川崎市一時保育事業に伴う一時保育利用について、次の通り申請します。

フリガナ 児童氏名		性別	男・女	生年月日	年	月	日生
					(	歳	ヶ月)
健康状況	(アレルギーの有無等)						
父の状況	<input type="checkbox"/> 就労(常勤・パート) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 通院・入院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他( )						
母の状況	<input type="checkbox"/> 就労(常勤・パート) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 通院・入院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他( )						
<申請の理由を具体的に書いてください。>							
保育形態	<input type="checkbox"/> 非定型 (曜日固定、週3日以内)	曜日	月	火	水	木	金
	<input type="checkbox"/> 緊急・一時 (連続月14日以内)	期間	年 月 日 ~		年 月 日		
	備考	(きょうだい関係等)					

父 親	フリガナ氏名				母 親	フリガナ氏名			
	生年月日	年	月	日		生年月日	年	月	日
	勤務先名					勤務先名			
	所在地					所在地			
	電話番号	( )				電話番号	( )		
	就労時間	平日	午前	時 分~午後 時 分		就労時間	平日	午前	時 分~午後 時 分
	就労日数	週 日(月・火・水・木・金・土・日)				就労日数	週 日(月・火・水・木・金・土・日)		

緊急時(急な発熱・怪我等)の連絡先					
名 前(フリガナ)	続柄	連絡順	電話番号	部署名	園までの所要時間
			( ) -		分
			( ) -		分
			( ) -		分
			( ) -		分