

## 一時預かり入所申込書(兼保育児童台帳)

年 月 日

小百合保育園長様

保護者現住所 (アパート名・部屋番号迄記入)

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

緊急連絡先 ① (氏名) \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

(電話) ☎ \_\_\_\_\_

② (氏名) \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

(電話) ☎ \_\_\_\_\_

一時預かりを利用したいので、提出必要書類を添付して次のとおり申し込みます。

入所児童 本人	氏名 (ふりがな) ( )	生 年 月 日 平成 年 月 日 令和 (満 歳)	性別 男・女	備 考
	一時預かりを初めて利用しますか。 はい いいえ ( 回目) 主に世話をしている人は誰ですか。 家族・父母の実家(祖父母) 施設 ( ) その他 ( )			
かかりつけの 医院について	内科	医院名 ( )	電話番号 ( )	
	外科	医院名 ( )	電話番号 ( )	
健康保険証番号				
入所児童の 家庭状況	入所児童 との続柄	( ふりがな ) 氏 名	生 年 月 日	勤務先名称 (職 業) 電 話
	父	( )	昭和 平成 . .	( ) 電 話
	母	( )	昭和 平成 . .	( ) 電 話
			昭・平・令 . .	( )
			昭・平・令 . .	( )
			昭・平・令 . .	( )
			昭・平・令 . .	( )
			昭・平・令 . .	( )
生活保護の状況		摘要なし ・ 摘要有り ( 年 月 日開始)		