

一時保育入所申込書

長久手市長 殿

令和 年 月 日

(〒480-)
住所 長久手市
申込者 氏名
電話

児童の入所について次のとおり申込みします。

ふりがな		男・女	生年月日	平・令 年 月 日 (満 歳 か月)	
児童の氏名					
家庭の状況（申込児童を除く）					
氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	勤 務 先	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
入所を希望する保育所			保育園		
保 育 種 別			希 望 時 間		
☐ 非定型保育 毎週()()曜日			平日	午前 時 分から午後 時 分まで	
☐ 緊急一時保育			土曜日	午前 時 分から午後 時 分まで	
☐ 私的理由による一時保育					
入所理由（具体的に記入）					
児童の性格、特徴等					
緊 急 時 の 連 絡 先	電話 () - (方) 児童との関係 ()				
児 童 の 送 迎 者 氏 名	送ってくる人 () 迎えにくる人 ()				
アレルギーの有無	☐ なし ☐ あり ()				

※健康保険証の写しを添付

令和7年7月

令和7年8月

令和7年9月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				