

一時保育入所申込書

長久手市長 殿

令和 年 月 日

(〒)
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	令和 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	
	父	年 月 日			
	母	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 ☐ 緊急一時保育 ☐ 私的理由による一時保育			平日	午前 時 分から午後 時 分まで	
入所理由 父 (☐ 就労 ☐ その他) 母 (☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 出産 ☐ その他 ()					
児童の性格、特徴等 (初回利用の方のみ)					
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 ()				
熱性痙攣の有無	☐ なし ☐ あり (℃以上の発熱の場合、申込者に連絡)				

令和8年10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

令和8年11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					

令和8年12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		