

## 一時保育入所申込書

令和 年 月 日

長久手市長 殿

(〒 )

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
児童の氏名				(満 歳 か月)

## 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
<input type="checkbox"/> 非定型保育 毎週( )( )( )曜日	
<input type="checkbox"/> 緊急一時保育	平日 午前 時 分から 午後 時 分まで
<input type="checkbox"/> 私的理による一時保育	

入所理由 父 (就労 その他 ( )) 母 (就労 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	送つくる人 ( ) 迎えにくる人 ( )
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )
熱性痙攣の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( ℃以上の発熱の場合、申込者に連絡)

令和8年7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8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		