

# 一時保育入所申込書

令和 年 月 日

長久手市長 殿

(〒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	
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				
		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					
<input type="checkbox"/> 非定型保育 毎週( )( )曜日 <input type="checkbox"/> 緊急一時保育 <input type="checkbox"/> 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
			土曜日	午前	時	分から午後	時	分まで
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	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )							

※健康保険証の写しを添付

令和6年4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6年5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6年6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						