

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 ☐ 上郷 ☐ 色金 ☐ 長湫北 ☐ 長湫南 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 ☐ 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9年1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9年2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						

令和9年3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			