

一時預かり利用申請書

記入日	年 月 日	保育園名	保育園
-----	-------	------	-----

申請保護者	フリガナ氏名		印	自宅 ^{TEL} 携帯 ^{TEL}	() ()
	住所	〒			児童との続柄
	勤務先社名 部署		勤務先電話	()	
	勤務先住所	〒			
入社日	年 月 日				
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 日				

お子様	フリガナお名前		性別		保育認定	2号認定・3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年 月 日			利用年度の 4/1時点年齢	歳 カ月(歳 児)
お子様	フリガナお名前		性別		保育認定	2号認定・3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年 月 日			利用年度の 4/1時点年齢	歳 カ月(歳 児)

第一緊急連絡先	児童との続柄	フリガナ氏名		自宅 ^{TEL} 携帯 ^{TEL}	() ()
		住所	〒		
第二緊急連絡先	児童との続柄	フリガナ氏名		自宅 ^{TEL} 携帯 ^{TEL}	() ()
		住所	〒		
送迎者	児童との続柄	フリガナ氏名		自宅 ^{TEL} 携帯 ^{TEL}	() ()
		住所	〒		

※押印欄は、サインで可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(サインで可)をお願いいたします。

確認事項

1. 保育時間は、予約時間内とし、当日の延長はできません。
2. キャンセルの場合は、ご利用時間前までに連絡ください。
3. 保育園の空き状況等により、ご利用いただけない日時がある可能性もございますので、あらかじめご了承ください。
(お電話での予約時にお伝えいたします。)
4. 上記記載事項が変更になった場合は、すみやかにお知らせください。
5. 当園で実施している一時預かりは保育料無償化の対象外となりますので、あらかじめご了承くださいませようお願い致します。

一時預かり利用申請書

記入日	2020年 4月 1日		希望 保育園名	みちか練馬保育園		保育園	
申請 保護者	フリガナ 氏名	マルマル ハナコ 〇〇 花子		印 〇〇	自宅TEL 携帯TEL	045 (1234) 5678 090 (1234) 5678	
	住所	〒 123-5678 〇〇県XX区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号				児童との 続柄	
	勤務先 社名 部署	(株) 〇〇〇〇 ××支社 ××支店 ××課		勤務先 電話	045 (6209) 1234		
	勤務先 住所	〒 123-5678 〇〇県XX区△△ 3-5-12					
入社日	年 月 日						
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 日						

お子様	フリガナ お名前	マルマル ジロウ 〇〇 次郎	性別	男	保育 認定	4/1時点年齢 2号認定・3号認定
	生年月日	年 月 日		利用年度の	(認定を受けていない場合は記入不要)	
お子様	フリガナ お名前	同時に複数のお子様について申請する場合記入				2号認定・3号認定
	生年月日					(認定を受けていない場合は記入不要) 月

第一 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅TEL 携帯TEL	() ()
	母	住所	同上 日中連絡が取れる連絡先を記入			
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名	マルマル タロウ 〇〇 太郎		自宅TEL 携帯TEL	() 080 (9876) 5432
	父	住所	同上			
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅TEL 携帯TEL	() ()
	母	住所	同上			

※押印欄は、サインで可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(サインで可)をお願いいたします。

確認事項

1. 保育料は1時間600円、1日4,200円(非課税)です。
2. 保育時間は、予約時間内とし、当日の延長はできません。
3. キャンセルの場合は、ご利用時間前までに連絡ください。
4. 保育園の空き状況等により、ご利用いただけない日時がある可能性もございますので、あらかじめご了承ください。(お電話での予約時にお伝えいたします。)
5. 上記記載事項が変更になった場合は、すみやかにお知らせください。
6. 当園で実施している一時預かりは保育料無償化の対象外となりますので、あらかじめご了承くださいませようお願い致します。

健康状況報告書

※あてはまる□にチェックをしてください。

<p>◆健康状況◆</p> <p><input type="checkbox"/>健康である</p> <p><input type="checkbox"/>病弱である 病名 { }</p>	<p>◆慢性疾患での通院・経過観察◆</p> <p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 疾患名 { }</p> <p>◆アレルギーの有無◆</p> <p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 種類 { }</p> <p>◆熱性痙攣の有無◆</p> <p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</p> <p>既往歴 { }</p>						
<p>◆体質等◆</p> <p>平熱 { °C }</p> <p><input type="checkbox"/>お腹が弱い</p> <p><input type="checkbox"/>皮膚が弱い</p> <p><input type="checkbox"/>脱臼しやすい</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p> <p>上記項目についての具体的症状</p>	<p>◆生活◆ ※3歳未満のお子様のみ</p> <table><tr><td>食事</td><td>睡眠(午睡時間)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>普通食</td><td><input type="checkbox"/>午前 : ~ :</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>離乳食</td><td><input type="checkbox"/>午後 : ~ :</td></tr></table> <p>授乳 授乳時間目安</p> <p>授乳量 ml</p>	食事	睡眠(午睡時間)	<input type="checkbox"/> 普通食	<input type="checkbox"/> 午前 : ~ :	<input type="checkbox"/> 離乳食	<input type="checkbox"/> 午後 : ~ :
食事	睡眠(午睡時間)						
<input type="checkbox"/> 普通食	<input type="checkbox"/> 午前 : ~ :						
<input type="checkbox"/> 離乳食	<input type="checkbox"/> 午後 : ~ :						
<p>◆その他◆</p> <p>※伝えておきたいこと等</p>							

対象児童の健康状況は上記の通りです。

年 月 日

対象児童氏名

保護者氏名

印

一時預かりご利用規約

本一時預かりでは、お子様の安全を第一に考えお子様をお預かりさせていただきます。以下の項目に同意いただいた上で、お申し込みください。

1. 心身ともに健康な状態であるお子様のみお預かりさせていただきます。
服薬を必要とするお子様はお預かりできません。
また、発熱・怪我等がございました場合にはご連絡させていただきますので、お迎えをお願い致します。なお、お預かり後に、お迎えをお願いした場合、ご利用料金の返金はいたしかねますので、ご了承ください。
2. 万一、当社または保育者の責に帰すべき事由によってお子様に事故が発生した場合、当社がその費用負担において加入している損害保険契約にもとづいて支払われる保険金をもってその損害の責任を負いこれを補填するものとし、かつ支払われる保険金額をもって責任の限度としそれ以上の責任を負担することはないものとしします。また、その保険契約により担保される支払事由の範囲内においてのみ、その責任を負担するものとしします。
3. 個人情報保護法にもとづき、「一時預かり利用申請書」「健康状態報告書」「一時保育申込書」にて記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。
4. ご利用料金は、当日お子様のお迎え時お支払いいただきます。
現金決済のみとなりますのでお釣りの無いようご用意ください。
5. 当園で実施している一時預かりは、保育料無償化の対象外となります。

同意書

みちか練馬保育園御中

利用規約に同意し、一時預かりを利用いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

一時預かり保育・利用申込書

事前の電話予約の通りに、本日の「一時預かり保育」利用を下記の通りに申し込みます。

利用日	年 月 日	利用時間	: ~ : まで (H)
-----	-------	------	---------------

フリガナ			呼び名	
園児名				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳 カ月 (歳児)	

今日の健康状態	体温	℃	昨晚の睡眠	: ~ :
	排泄	<input type="checkbox"/> あり (時間 :) <input type="checkbox"/> なし	普段の便の状態	<input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 柔らかい <input type="checkbox"/> その他 ()
	排泄状況	<input type="checkbox"/> オムツ利用 <input type="checkbox"/> トイレトレーニング中 <input type="checkbox"/> トイレ利用 (<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> できない)		
	体調	<input type="checkbox"/> 元気 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 元気ない <input type="checkbox"/> その他 ()		

授乳・食事・おやつ	授乳希望時間	① : に (ml) ② : に (ml) ③ : に (ml)
	食事・おやつ	<input type="checkbox"/> アレルギーなし <input type="checkbox"/> アレルギーあり (種類 :) その他 ()