

古城認定こども園 園長殿

令和 年 月 日

令和 年度 (延長保育 ・ 一時保育) 申請書 (兼台帳)

保護者氏名	自宅住所 : 宮崎市	自宅TEL:
フリガナ		
児童氏名	勤務先(父)	(父)携帯TEL:
生年月日	平成・令和 年 月 日 () 歳	勤務先(母)
		(母)携帯TEL:
緊急連絡先	①	②
		③

契約書

上記児童について、貴こども園の特別保育の利用について、保護者(甲)は、貴こども園の規則を守り、こども園園長(乙)と特別保育を利用することを契約します。なお、(甲)は特別保育を利用するにあたり、もし、不慮の事故が起きたときは、加入保険金額以上を請求しないことを誓います。

保護者／申請者(甲)

印

こども園園長 (乙)

小玉 智子

印

利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
一時保育	午前 時 分 ~ 午後 時 分迄	延長時間 時まで
土曜保育	午前 時 分 ~ 午後 時 分迄	
理由	就労・就労準備・付き添い・職業訓練・就学・病気・出産看護・介護・冠婚葬祭・参観日 育児疲れ・リフレッシュ・サークル活動・催事参加・体験入園・その他()	

家族構成

	氏名	生年月日	性別	職場・学校・こども園等
父親			男	
母親			女	
本人			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

体質的特徴 (昼食・おやつの準備上、アレルギーのある方は必ずお書き下さい。)

・ぜんそく ・自家中毒 ・嘔みつき ・嘔吐癖 ・関節が抜けやすい ・下痢をしやすい ・痙攣を起こしやすい
 ・ヘルニア ・指しゃぶり ・アトピー性皮膚炎 ・川崎病 ・アレルギー()
 ・食物アレルギー(卵・牛乳・鶏肉・豚肉・大豆・そば・その他)

保険証番号	血液型	型	平熱 度
-------	-----	---	------

家庭での様子

おうちで何と呼ばれていますか() 好きなおもちゃは()
 好きな食べ物は() 好きな遊びは()
 嫌いな食べ物は() 寝る時の癖は()
 主に誰と遊んでいましたか()

その他