

社会福祉法人清心福祉会 わらべみどり保育園 園長宛

一時保育利用申込書

*ご自宅でご記入の上ご持参下さい

申込日 令和 年 月 日

利用児童	氏名	ふりがな		性別	男 ・ 女	
	生年月日	平成 令和	年 月 日	月齢	歳 ヶ月	
	住所	東京都墨田区				
	通園施設名	保育所・幼稚園				
利用について	利用日	令和 年 月 日 ()				
	利用時間	午前 午後		時 分	～	午前 午後 時 分
		*利用料金：4時間まで2000円、4時間以上6時間まで3000円、6時間以上9時間まで4000円				
	利用理由 *該当するものを選んでください	緊急保育	保護者の病傷・保護者の入院・保護者の出産・冠婚葬祭・災害・その他 ()			
		非定型保育	就労・就学・通院・介護・看護・学校（幼稚園）行事・その他 ()			
リフレッシュ保育		育児の軽減・家事・外出・ボランティア活動・保育体験・その他 ()				
申請者	保護者氏名			児童との関係		
	領収書記入名	*『施設等利用費請求』をされる場合は、施設等利用給付認定保護者名を記入				
	自宅電話番号					
	携帯電話番号					
連絡事項	住所の変更	無 ・ 有				
	保険証の変更	無 ・ 有 *変更がある場合は、保険証のコピーをご持参ください				
	乳幼児医療証の変更	無 ・ 有 *変更がある場合は、乳幼児医療証のコピーをご持参ください				
	通園施設名の変更	無 ・ 有				

- ①お子さまの体調は変わりやすいので、いつでも連絡が取れるようにしてください。
- ②利用中の体調不良時は、すみやかにお迎えをお願いします。一時保育室では原則として、医療機関の受診はしません。
- ③予約時間をお守りください。やむを得ず予約時間を超えた場合は、10分ごとに300円の追加料金が発生します。

上記の事項について理解し、一時保育の利用を申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

*自署の場合押印不要