

一時預かり事業申込書

檜山保育園様

平成 年 月 日

(住所)

(保護者名)

印

TEL ()

(緊急連絡先) TEL ()

児童名	ふりがな		性別	生年月日 (年齢)	
				平成 年 月 日 (歳)	
家族構成	続柄	氏名	生年月日	勤務先・電話番号	
				.	
				.	
				.	
				.	
利用日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日				
	<input type="checkbox"/>	就労	週 日間 (曜日)	時 分 ~ 時 分	
	<input type="checkbox"/>	緊急	日間	時 分 ~ 時 分	
家庭からのご連絡			持ちもののご確認	<input type="checkbox"/> 着替え 組組 <input type="checkbox"/> オムツ 組組 <input type="checkbox"/> エプロン <input type="checkbox"/> おしぼり <input type="checkbox"/> ミルク () <input type="checkbox"/> 乳首 () <input type="checkbox"/> ほ乳びん <input type="checkbox"/> おもちゃ <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> その他 ()	
	血液型	本人の平熱		かかりつけの医師(病院)	保険証番号
			国保・社保・共済・() 記号番号 ()		

園長	主任	担当

受付日	年 月 日
-----	-------

保育料	円
-----	---