

様式第1号（第5条関係）

一時保育利用申込書

年 月 日

海南市福祉事務所長 様

保護者 住所
氏名
電話（ ）

次のとおり一時保育を受けたいので申請します。

| | | | | | |
|--------------------|---------|---|--------------------|----|----|
| 児童名（ふりがな） | | 生年月日 | | 年齢 | |
| | | 年 月 日 | | 歳 | |
| 希望する保育所 及び子ども園名 | | 保育所 子ども園 | | | |
| 保育を希望する 具体的な理由 | | 1. 疾病 2. 災害事故 3. 看護又は介護 4. 勤務形態 5. その他（ ） | | | |
| 保育を希望 する期間等 | 1. 利用期間 | | 年 月 日から 年 月 日まで | | |
| | 2. 利用曜日 | | 月・火・水・木・金・土 | | |
| | 3. 利用時間 | | 時 分から 時 分まで | | |
| 区分 | 氏名 | 入所児童 との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
| 入所児童の 世帯員 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ※ 緊急連絡先名（ ）電話番号（ ） | | | | | |