

一時保育申込書・登録簿

どちらかに○をしてください。

	臨時保育サービス		
	緊急保育サービス		
登録番号 (受付番号)			

殿

年 月 日

下記のとおり申し込みます。

※ 太枠の中について必要事項を記入し、□については該当する事項にレ印をしてください。

一時保育申込園名				保育園	
保護者	住 所			町内会名	
	ふりがな			児童との続柄	自宅電話番号
	氏 名				
児 童	ふりがな			性 別	☐ 男
	氏 名				☐ 女
		生年月日	年 月 日 () 歳 (4月1日現在)		
緊急連絡先	所在地				電話番号
	名称				
申込みの理由	☐ 労 働 ☐ 職業訓練 ☐ 就 学 ☐ 通院・入院 ☐ 看護・介護 ☐ 災害・事故 ☐ 冠婚葬祭 ☐ 出 産 ☐ その他()				
希望期間 及び時間	年 月 日 から 年 月 日 まで (週) 午前 ・ 午後 時 分 から 午前 ・ 午後 時 分 まで				
家族の状況 (本人は除く)	氏名	続柄	生年月日	勤務先 ・ 就学先等	

※ 保育園 処理欄	決 定	理事長	事務局	園長	主任	(園長意見)
	可 否					
	年 月 日					

※ 裏面も記入してください。

状況記載欄

※ 太枠の中について必要事項を記入し、□については該当する事項にレ印をしてください。

① 母親等の 就労状況	労働の区分		☐ 居宅外労働 ☐ 居宅内労働		
	就労形態		☐ 常勤 ☐ 自営又は手伝い ☐ パート ☐ 内職 ☐ その他		
	就労先	住所		電話	
		名称			
仕事の内容					
② 母親等の職業 訓練・就学 の状況	就業訓練等の区分		☐ 職業訓練 ☐ 就学		
	訓練又は 就業先	住所		電話	
		名称			
	就業訓練・就学の内容		就学時間（ : ~ : ）		
③ 傷病による 通院等 の状況	傷病者氏名		児童との続柄		
	傷病の状況		☐ 通院 ☐ 入院 傷病名（ ）		
	医療機関	所在地		電話	
		名称			
	期間		年 月 日 ~ 年 月 日（ 日間）		
④ 看護・介護 の状況	家族等の氏名		児童との続柄		
	看護・介護の必要理由				
	期間		年 月 日 ~ 年 月 日（ 日間）		
⑤ 災害・事故 の状況	発生日時		年 月 日 時頃		
	災害・事故の内容				
⑥ 冠婚葬祭 の状況	種類		☐ 結婚式 ☐ 葬儀 ☐ その他（ ）		
	該当者の氏名		児童との続柄		
⑦ 出産 の状況	出産日		年 月 日 確定 ・ 予定		
	医療機関等	所在地			
		名称			
⑧ その他の理由					
家庭状況	☐ 生活保護世帯 ☐ 母子世帯 ☐ 父子世帯 ☐ 住民税非課税世帯				