一 時 保 育 利 用 申 込 書

平成　　年　　月　　日

はごろも保育園 園長　殿

住所
氏名　　印
電話

一時保育事業の利用を次のとおり申込みます。

対象児童	ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	性別	生　年　月　日	年齢
	氏名				H　.　.	

児童の同居人構成	氏名	続柄	生 年 月 日	年齢	職　場	TEL

申込み理由	（1）　一時保育サービス（ 傷病 ・ 出産 ・ 看護 ・ 介護 ・ その他 【　　】）		
健康状態		送迎者氏名　　続柄	
緊急連絡先	第一連絡先	第二連絡先	第三連絡先
電話番号			
続柄			
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			

アレルギー（　有 ・ 無　）　　食品名（　　）
現在服用しているお薬（　有 ・ 無　）　お薬名（　　）
離乳食状況　　未 ・ 初期 ・ 中期 ・ 後期　　普通食