

カルテ番号	
園児登録番号	

はいしゃさんの保育園 一時保育利用申込書

記入日： 年 月 日 ()

氏名 (利用児童)	ふりがな	生年 月 日	20 年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男
			現在の年齢 (歳 ヲ月)		<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 -	電話	固定： () 携帯： - - (使用者)		

保育の申請理由 就業のため 歯科受診 その他 ()

保 護 者	父	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
		勤務先	名称 住所 〒 -		連絡先
	母	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
		勤務先	名称 住所 〒 -	連絡先	携帯： - - 職場： ()

※同居の世帯員のご記入をお願い致します。

	氏 名	利用児 との 続 柄	性別	生年月日
同 居 の 世 帯 員	ふりがな			年 月 日 (歳)
	ふりがな			年 月 日 (歳)
	ふりがな			年 月 日 (歳)
	ふりがな			年 月 日 (歳)
	ふりがな			年 月 日 (歳)
	ふりがな			年 月 日 (歳)

申し込み状況等を姫路市・公益財団法人児童育成協会に情報提供する事に同意します。

- ・書類への記入事項は個人情報として厳重に取り扱います。
- ・園からの連絡は、基本的に保護者の携帯電話に連絡します。緊急時は連絡する場合があります。
- ・一時保育利用中のお子様の様子の写真を (つだ歯科 Instagram、ブログで使用) する為写真掲載を

(可 ・ 否)

はいしゃさんの保育園一時保育利用案内に承諾いたしましたので保育預かりを希望致します。

西暦 20 年 月 日 保護者のお名前 _____

祖父母の診療中の保育預かりも可能です。裏面の確認をお願いします。

★祖父母が診療時保護者同意のもと預かりを（希望する ・ 希望しない）

ご希望の方は祖父母の情報をご記入ください。

氏名	続柄	住所
		〒
		〒
		〒
		〒