

# 一時保育申込書

平成 年 月 日

住所

保護者

氏名

印

幼保連携型認定こども園  金沢泉丘こども園	保護者の連絡電話番号 自宅 携帯電話 勤務先			
区分	氏名(ふりがな)	生年月日		
申込児童		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
区分	氏名	続柄	生年月日	勤務先等
その他世帯員		父	M・T・S・H	
		母	M・T・S・H	
			M・T・S・H	
			M・T・S・H	
			M・T・S・H	
			M・T・S・H	
			M・T・S・H	
申込理由	1 保護者等の入院のため 2 保護者などの入院による看病のため 3 月途中かの勤務開始のため(翌日から保育所(園)、こども園入所決定されていること) 4 母親が産後間もない(産後8週以内)ため 5 その他の理由			
一時保育希望期間	平成 年 月 日から  平成 年 月 日まで (1年希望の場合は9/30または3/31と記入) (注) 年度を通して一時保育を希望される方は1年を上半期と下半期に分けて申し込み下さい。			