

課長	指導保育士	統括主任	担当	園長

(伺) 本書のとおり承諾し例文により通知してよろしいか。

一時的保育申込書

年 月 日

(あて先)

東海市福祉事務所長

住 所 東海市

保護者氏名

連絡先電話

入 所 児童名	ふりがな (男・女)				※児童番号	
	年 月 日生 (満 歳)				保育園名	保育園
家 庭 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	性別	職 業	勤 務 先 名
		父		男		
		母		女		
保 育 期 間	年 月 日～ 年 月 日(日) 時 分～ 時 分			児童の性格 行動・特徴等		
理 由	(非定型 ・ 緊急一時)				※健康 保険証 確認印	
					※決定年月日	年 月 日
※ 備 考	(延長保育 有 ・ 無)				号該当 歳児	日× 円

※ 印は記入しないでください。