

令和8年度 一時預かり申込書

【太陽わごうこども園】

児童	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	年 月 日
住所	〒□□□-□□□□			
	TEL			
父	ふりがな 氏名	父 携帯		
	会社名	所在地（町名のみ）		
	勤務時間	時 分～ 時 分	会社 電話番号	
	ふりがな 氏名	母 携帯		
母	会社名	所在地（町名のみ）		
	勤務時間	時 分～ 時 分	会社 電話番号	

利用時間	時 分 ～ 時 分	
預かりを 必要とする理由	<input type="checkbox"/> ①一時的な事由により家庭での保育が困難な場合	1か月のうち14日以内で利用可
	<input type="checkbox"/> ②継続的な事由により家庭での保育が困難な場合	最大週3日（月に12日以内）
	<input type="checkbox"/> ③育児リフレッシュ等	最大月5日以内

病気やケガの場合の連絡先 必ず電話がつながる番号を記載して下さい。

連絡先	ふりがな 氏名	続柄	連絡先	電話番号
第1				
第2				
第3				
体質的特徴	熱性けいれん		あり	なし
	アトピー性皮膚炎		あり	なし
	食物アレルギー 【現在】		あり () なし	
	その他アレルギー 【現在】		あり () なし	
	脱臼		あり (部位)	なし
かかりつけ医	病院名		TEL	
特記事項 備考				