

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