様式第1号(第6条関係)

一時的保育入所申請書

年　　月　　日

　　大崎上島町長　様

保護者　住所

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　次のとおり一時的保育を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 希望保育所名認定こども園ひかりえん |
| 入所申請児童名 | (男・女) |
| 年　　月　　日生(　　歳) |
| 世帯の状況申請児童の | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 |
| 入所希望の理由 | 　該当する番号を〇で囲んでください。◎非定形的保育　1 労働　2 職業訓練　3 就学　4 その他◎緊急保育　5 疾病　6 災害・事故　7 出産　8 看護・介護　9 冠婚葬祭　10 その他◎私的理由による保育　11 リフレッシュ　12 その他 | (入所に当たっての希望事項類を記入してください) |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 入所を希望する期間年　　　月　　日　　～　　　年　　　月　　日 | 　 |
| 　 |
| 緊急の場合の連絡先　☎　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 |

(裏面)

一時的保育入所申請児童の家庭状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者名 | 　 | 児童名 | 　 |
| A　本人の状況　1　現在保育所・幼稚園等にいっていますか。　　　　(ア)　いっている。　　　(イ)　いっていない。　2　健康状態　　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| B　母の状況　1　母が、　(ア)　いる。　　　(イ)　いない。　2　現在働いていますか。　　　　　　　(ア)　はい。　　　(イ)　いいえ。　◎　『はい』の場合　　◆勤務先(　　　　　　　　　　　　　　)　　　 |
| C　父の状況　1　父が、　(ア)　いる。　　　(イ)　いない。　2　働いていますか。　　　　　　　(ア)　はい。　　　(イ)　いいえ。　◎　『はい』の場合　　◆勤務先(　　　　　　　　　　　　　　)　　　 |
| D　同居の親族がいますか。　　　　　　　(ア)　いる。　　　(イ)　いない。　◎　『いる』の場合　　◆保育ができますか。　　　　　　　(ア)　はい。　　　(イ)　いいえ。 |
| 　　大崎上島町長　様　　　　　　　　　　　　　上記のとおり相違ありません。(保護者氏名)　　　　　　　　　　　㊞ |