

令和 年度 一時預かり申込書兼児童台帳

令和 年 月 日

(あて先) 南魚沼市長
一時預かり実施園長

保護者 住 所 南魚沼市 _____
(行政区 _____)

氏 名 _____

電 話 _____

一時預かりの利用について、下記のとおり申し込みます。

児 童	ふりがな 氏 名		性 別	生 年 月 日	年 齢
			男・女	令和 年 月 日	歳 カ月

利 用 月 日	希望保育時間	申込理由 (具体的に記入してください)
年 月 日から 年 月 日まで	: ~ :	
年 月 日から 年 月 日まで	: ~ :	
年 月 日から 年 月 日まで	: ~ :	
年 月 日から 年 月 日まで	: ~ :	
年 月 日から 年 月 日まで	: ~ :	

お子さんの健康状態

○平熱 (°C)

○アレルギー ・ある 食べられない食品 ()
・ない

その他、集団生活を送る上で注意が必要なことがあれば記入してください。
()

かかりつけ の 病 医 院	病医院名 :	電 話 :
緊急連絡先	連絡先 :	連絡先 :
	電 話 :	電 話 :
	連絡者名 : (児童との続柄:)	連絡者名 : (児童との続柄:)

※以下は記入しないでください。(一時預かり実施施設処理欄)

実施施設	・三用保育園 ・五十沢保育園 ・うえだ保育園 ・浦佐認定こども園 ・野の百合こども園 ・たんぼぼ保育園 ・めぐみ野こども園 ・むいかまちこども園 ・金城幼稚園・保育園 ・わかば保育園 ・南魚沼どろんこ保育園
申込理由	1 傷病 2 災害 3 事故 4 出産 5 看護 6 介護 7 冠婚葬祭 8 短時間・断続的勤務 9 単発的就労 10 職業訓練 11 就学 12 育児負担軽減 13 その他 ()
利用料	円 (令和 年 月 日領収)
備 考	