		南部町-	一時保育	利用登	録申請書	t î					
南部町長 様 年 月								日			
	/只 = #: =		住所 西伯郡南部町				Л	Н			
	保護者	氏名									
次のとおり一時保育の利用登録を申請します。											
フリガナ				生年月	日	左	F 月	月			
児童氏名				年齢			性別	男・女			
緊急連絡先	① 電話				(父•	母・その	他())			
	② 電話 (父・母・その他())				
利用期間		年	月	日から)	年	月	目			
主に希望す る利用時間	□一日保育 □半日保育 □短時間保育 □不定()										
主に希望す る利用日数	週 回程度(曜日)/月 回程度(不定型) その他()										
一時保育を 必要とする 理由	該当するものにチェック☑を付けてください □ 保護者 () の病気・怪我のため □ 保護者の一時的な就労 (パート) のため □ 家族 () の看護・介護のため □ 保護者が冠婚葬祭・地域行事等に参加するため □ ボランティア等に参加するため □ 心理的・肉体的な負担の解消のため □ その他 ()										
1家族の状況											
氏名		続柄	年齢		勤務先		電話番号				
	J		ı	1		J					

2 児童について(該当するものにチェック☑を付けてください)

	口けいれんを起こしやすい								
体質等の	□ぜんそくが起きやすい								
	□脱臼しやすい(箇所:)								
留意事項	□既往症(
	□アレルギー(制限食品等:								
	□その他の留意事項(
かかりつけ医	医療機関名								
	電話番号								
健康保険証	種類	□国民健康保険 □その他(□社会保険	□共済保険)				
	保険証の記号		保険証の番号						
保育所から 自宅までの 地図									
備考									

※ 申請に虚偽があった場合は、一時保育の利用を取消します