

# 一時・特定保育事業利用申請書及び児童台帳

平成 年 月 日

(あて先) バンビの森保育園園長

〒 \_\_\_\_\_  
 申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 (保護者) 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 ( ) \_\_\_\_\_

一時・特定保育事業の利用について関係書類を添えて申請します。

利用希望児童	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	保険証記号番号及び保険者番号
	( )		年 月 日		男・女	
	( )		年 月 日		男・女	

  

家族等の状況	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先の名称及び連絡先	優先順位
	( )	父	年 月 日		TEL ( )	
	( )	母	年 月 日		TEL ( )	
	( )		年 月 日		TEL ( )	
	( )		年 月 日		TEL ( )	
	( )		年 月 日		TEL ( )	
	( )		年 月 日		TEL ( )	

  

緊急連絡先	父 TEL ( )	母 TEL ( )
-------	-----------	-----------

  

申請区分 (○で囲んで下さい)	申請理由	利用を希望する期間・曜日・時間等
1. 非定型保育		平成 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金) 時 分～ 時 分
2. 緊急保育		平成 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金) 時 分～ 時 分
3. 私的理由		平成 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金) 時 分～ 時 分
4. 特定保育 (月64時間以上の場合)		平成 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金) 時 分～ 時 分

  

世帯状況 (○で囲んで下さい)	1 生活保護世帯	2 市民税非課税世帯	3 その他の世帯
-----------------	----------	------------	----------

《アンケート》

Q, バンビの森保育園の一時保育は、何で(どこで)知りましたか?

- 1, 区役所で紹介を受けて      2, ポスターを見て      3, 子育て支援センターへ遊びに来ていて  
 4, 知人の紹介      5, その他 ( )