

一時預かり利用者台帳

おひさまの森一時預かり を知ったきっかけ	ホームページ・チラシ・子育て支援センター 在園児からのクチコミ・知人からのクチコミ その他()
-------------------------	--

沓谷おひさまの森こども園 宛

申込者 住所
(保護者) 氏名
電話

保育料 0～2歳児 2,000円 幼児1,000円
給食 250円 おやつ 50円
※年齢につきましてはその年の4月1日時点の年齢です。

次の児童について、一時預かりを申込みます。

☆予約の上限を週2回以内、月8回以内とします。

対象児童	フリガナ 氏名	続柄	性別	生年月日	備考(アレルギー等)	
					H R 年 月 日	
				H R 年 月 日		
対象児童の 同居家族	氏名	続柄	性別	生年月日	緊急連絡先・勤務先	緊急時優先順
				T S H R 年 月 日		
				T S H R 年 月 日		
				T S H R 年 月 日		

一時預かりを必要とする理由

※該当する理由に○を付けてください。

①仕事 ②通院 ③リフレッシュ ④その他()

希望日(1ヶ月毎申込みが必要です)

※週2日・月8日までを日付でご記入ください。(例)11/8・11/20

希望時間(〇:〇〇～〇:〇〇)

希望日の中で給食を必要とする日

希望日の中でおやつを必要とする日(離乳食後期以降に限ります)

主な送迎者

1.父 2.母 3.その他(氏名: 続柄:)
住所:
電話番号:

※保育時間は月・水・木の9:00～16:00の間となります。

※保育時間の厳守をお願いします。万が一、保育時間を超えた場合には超過料金(1時間につき¥500)を徴収いたします。

同意書

園・保育につきまして説明を受け、園の約束を守り一時預かりを利用いたします。

園で提供する給食の内容を理解し、園内でアレルギー症状が起きないよう、摂取食品を確認した上で給食の提供を依頼します。

令和 年 月 日

保護者名