

緊急・一時預かり保育利用申請書

平成 年 月 日

銚子中央保育園 園長 石橋澄子様

申請者

住所

氏名

電話（自宅）
（携帯）

緊急・一時預かり保育を利用したいので、つぎのとおり申請します。

区分	利用児との続柄	氏名	生年月日	年齢	性別	職業及び勤務先
利用児の世帯員「全員」	本人		年 月 日生			
	父		年 月 日生			
	母		年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで					
利用時間	: から : まで				給食	有 ・ 無
利用形態	1. 非定型保育 2. 緊急保育 3. 私的理由による保育					
曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金（週 日）					
申請理由 (詳しく記入)						
緊急連絡先	(氏名)	(住所)			(電話)	

- 注) 1. 非定型保育 (保育者の勤労、職業訓練、就業等原則として週3日)
 2. 緊急保育 (保護者の疾病、災害、事故、出産、看護、冠婚葬祭)
 3. 私的理由による保育 (保育者の育児に伴う心理的、肉体的負担)