未就園児用

一 時 預 か り （ 一 般 型 ） 申 込 書

年　　月　　日

（宛先）はしはまこがく認定こども園　園長

里帰り先（　　）

保護者　　住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、一般型一時預かりを申し込みます。

はしはまこがく認定こども園	フリガナ		性別	生年月日
	児童氏名			年　月　日（　歳）
	フリガナ			生年月日
	児童氏名			年　月　日（　歳）

家族の状況（利用児童を除く）	氏名	続柄	生年月日	緊急時の連絡先	
				勤務先等（電話番号）	携帯番号
			T・S・H ・ ・	（　）	
			T・S・H ・ ・	（　）	
			T・S・H ・ ・	（　）	
			T・S・H ・ ・	（　）	

利用期間	期間：　年　月　日 ～　年　月　日	
	曜日：（　）（　）（　）曜日 時間：　時　分 ～　時　分	その他　希望のイメージを具体的にご記入ください。

利用理由	□ 就労（月・週　日）　□資格取得・職業訓練 □ 学校等の行事やＰＴＡ活動（５日以内/月）　□育児疲れ等のリフレッシュ（2日以内/月） □ 保護者の通院（　回/週　・　病名　） □ 保護者の入院（日数　/　～　日程度　・　病名　） □ 家族の入院、通院等の介助（　回/週） □ その他（具体的に：　）