

成瀬くりの家保育園
 年度 一時保育
 登録申請書

担当印	主任印	園長印
-----	-----	-----

受付日	年	月	日
登録番号			

申請理由	◎登録、利用にあたっての説明内容に同意し、下記内容に伴い一時保育利用申請します。				印
保護者	住所	町田市		電話(つながりやすい順)	だれの
	ふりがな			①	
	氏名			②	
子ども	ふりがな	性別	生年月日	希望保育形態	
	氏名	男女	平成 年 月 日 (歳 ヶ月)	①週1日 (月火水木金) : ~ : ②週2日 (月火水木金) : ~ : ③週3日(月火水木金) : ~ : ④不定期・その他()	

☆利用を希望する児童の家庭状況(上記児童はのぞく)

同居世帯	続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	就労(通学・通園)先名称
	父			()
母			()	
			()	
			()	

同居家族に障がいのある方 《 いない・いる 続柄() 手帳(級・度)》

保護者勤務状況	父	《勤務先名》	《勤務時間》	出勤(:)	退勤(:)	
		《所在地》	《在宅勤務》	(:)	(:)	
		《連絡先》	《園～勤務先》	約 時間 分	《交通手段》	
	母	《勤務先名》	《勤務時間》	出勤(:)	退勤(:)	
		《所在地》	《在宅勤務》	(:)	(:)	
		《連絡先》	《園～勤務先》	約 時間 分	《交通手段》	

☆祖父母の状況は同居・別居に関わらずご記入ください

祖父母の状況		ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	住所
父方	祖父		()	電話
	祖母		()	電話
母方	祖父		()	電話
	祖母		()	電話

送迎方法	・車(下記記入)		・バス電車等		・自転車		・ベビーカー	
	駐車カード申請①				駐車カード申請②			
	利用者名(続柄)				利用者名(続柄)			
	車種	色	車両ナンバー	車種	色	車両ナンバー	車種	色
		()			()			

申請児童の状況			
現在の保育状況	保護者が家で保育している	父：月 日間	母：月 日間
	同伴就労している	父：月 日間	母：月 日間
	保育施設、一時保育、幼稚園など利用している。又は利用していた。	名称：	利用期間：
	健診等で指導を受けた事がありましたか(発達の遅れなど)	ない・ある(年 月 内容:)	
	健診について	1歳6か月検診(受診・未受診)	3歳児健診(受診・未受診)
	発達や慢性的な病気の事で、相談している病院や施設はありますか。	ない・ある(診断名) 病院・施設名 服薬(ない・ある1日 回)	
	愛の手帳等お持ちですか。	ない・ある()	
	アレルギー等がありますか	ない・ある(医師の診断のもと) ・食物() ・その他()	
	健康上 または発達上、気になる事がありましたらご記入下さい。		
	出産予定・産休予定	ない・ある(月 予定)	・産休予定日(月 日から)
育児休業を取得した、又は取得する方は、その期間を記入してください	父(年 月 日～ 年 月 日) 母(年 月 日～ 年 月 日)		

健康保険証 添付
