

一時保育申込書

申し込み日 令和 年 月 日
ベビールームそら

次のとおり、一時保育を申し込みます

なお、一時保育に必要な経費については、園の定めるところにより納入いたします

住所	〒 ー		
児童名	フリガナ	平成・令和 年 月 日生	
	氏名	男・女 (満 歳)	
児童名	フリガナ	平成・令和 年 月 日生	
	氏名	男・女 (満 歳)	
保護者	フリガナ	その他連絡先	フリガナ
	氏名 印		氏名
	自宅tel ー ー		自宅tel ー ー
	携帯 ー ー		携帯 ー ー
一時保育を必要とする理由(具体的に記入してください)			
希望する期間	期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	曜日	月・火・水・木・金・不定期	

該当する項目に○を付けてください	
健康	<input type="checkbox"/> 中耳炎になりやすい (無・有) <input type="checkbox"/> 関節が抜けやすい (無・有) <input type="checkbox"/> 熱性けいれん (無・有) <input type="checkbox"/> 食物アレルギー (無・有) _____ <input type="checkbox"/> アレルギー (無・有) < 鼻炎・喘息・結膜炎・アトピー性皮膚炎 >
食事	幼児食 離乳食 中期・後期・移行 ミルク 粉ミルク (時間おき ml・食後 ml・母乳)
排泄	<input type="checkbox"/> パンツ・オムツ・昼寝時のみオムツ
睡眠	午前 時 ～ 時 午後 時 ～ 時
	寝るときのくせ
園のHPへの掲載	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
その他気になること伝えたいこと	