

一時保育申込書

登録番号

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、一時保育に必要となる経費については、園の定めるところにより納入いたします

住所	〒 _____		
児童名	フリガナ	令和 年 月 日生	
	氏名	男 ・ 女 (満 歳)	
児童名	フリガナ	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		氏名
	自宅tel		自宅tel
	携帯		携帯
一時保育を必要とする理由(具体的に記入してください)			
保育希望期間	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	◎中耳炎になりやすい (無 ・ 有)		
	◎関節が抜けやすい (無 ・ 有)		
	◎熱性けいれん (無 ・ 有)		
	◎食物アレルギー (無 ・ 有) _____		
	◎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	
排泄	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		可 ・ 不可	
その他気になること伝えたいこと			