

第1号様式（第5条関係）

| | | | | | | | |
|-----|-------|--------|-----|-----|----|----|-------|
| 町 長 | 副 町 長 | 地域創生課長 | 課 長 | 副課長 | 係長 | 係員 | 担 当 者 |
| | | | | | | | |

一時保育申請書兼預かり児童台帳

年 月 日

只見町長様

住 所 只見町大字 字
 保護者名 印
 電話番号 自宅・携帯

次のとおり一時保育事業を利用したいので、申請いたします。なお、保育所入所中における遵守事項については、保護者の責任を持って履行することを誓約いたします。

| | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------|----------|-----------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| 入所希望保育所名 | 第1希望 | 保育所 | 第2希望 | 保育所 | ※整理番号 | |
| 事業区分 | 1 非定期的預かりサービス事業（曜日指定預かり） | | | | | |
| | 2 緊急預かりサービス事業（通院等 ・ 冠婚葬祭 ・ その他） | | | | | |
| | 3 私的理由預かりサービス事業（育児疲れ・ その他） | | | | | |
| 希望する 具体的理由 | | | | | | |
| 希望保育期間 | 年 月 日～ 年 月 日 | | | | 保育時間 | 午前・後 時 分 ～午前・後 時 分 |
| 緊急時の連絡先 | 氏 名 | 続柄 | 連絡先（勤務先）名 | | 左記の電話番号 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 対象児童名 | (フリガナ) | | 生年月日 | | 年齢 | 性別 |
| | | | 年 月 日生 | | | 男・女 |
| ※入所児童を除く 家族の状況（家族構成） | 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 勤務先名又は職業 | |
| | | 父 | | 男 | | |
| | | 母 | | 女 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 生活保護の状況 | 1 適用なし | | 2 適用あり | | |
| 入所児童の生活状況 | 集団保育経験の有無 | 有 | | | | 無 |
| | 健康の状況 | 1 良好 | 2 普通 | 3 病弱 病名（ ） 通院先（ ） | 4 障害（重度・中度・軽度） | |
| | 食物制限の有無 （アレルギー等） | 有 | 食品名（ ） | | | 無 |
| | 排泄の状況 | 1 自分でできる | 2 一部介助 | 3 全介助 | 4 おむつ使用 | |
| | その他特記事項 | | | | | |