一時預かり保育申込書

お子様の写真

4cm×3cm

中央歯科医院内 つくしんぼ保育園の契約書・入園のしおり・重要事項説明書の事項を承諾の上、下記の通り一時保育を申し込みます。

申込日:令和　　年　　月　　日　　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

フ リ ガ ナ		性　別	生 年 月 日
お 子 様 氏 名		男 ・ 女	年　　月　　日生
フ リ ガ ナ			
自 宅 住 所	〒		
自宅電話番号		メール アドレス	
フ リ ガ ナ			
保 護 者 氏 名	①		②
勤 務 先 名 ・ 部 署 名 な ど	①		②
勤 務 先 の 電 話 番 号	①		②

緊急の際の連絡先 （保護者の携帯電話 ・ 近くに住む親類など）

第1連絡先			
氏名:	続柄:	電話番号	
第2連絡先			
氏名:	続柄:	電話番号	
園の HP・SNS 等にお子様の写真が掲載されることを許可　する ・ しない （〇をご記入下さい ）			

希望保育日時

令和　　年　　月　　日	時　　分から	お迎え者名（続柄 :　　）
令和　　年　　月　　日	時　　分まで	

保護者様 ⇒⇒ 担任保育士 ⇒⇒ 他の保育士 ⇒⇒ 准看護師 ⇒⇒ 事務

※お預かり前日までに全員が検印すること

事務	准看護師	保育士	保育士	保育士	保育士	保育士	保育士