

一時保育利用申請書

| | | | | | |
|-----|-------|------------|----------------|--|--|
| 記入日 | 年 月 日 | 希望 保育園名 | ニチイキッズ酒田にいだ保育園 | | |
|-----|-------|------------|----------------|--|--|

| | | | | | |
|-------|-----------------|---|-----------|----------------|------------|
| 申請保護者 | フリガナ 氏名 | | 印 | 自宅TEL 携帯TEL | () |
| | 住所 | 〒 | | | 児童との 続柄 |
| | 勤務先 社名 部署 | | 勤務先 電話 | () | |
| | 勤務先 住所 | 〒 | | | |

| | | | | | | |
|-----|-------------|-------|------------------|------------------|-----------|---------------------------------|
| お子様 | フリガナ お名前 | | 性別 | | 保育 認定 | 2号認定・3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要) |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | 利用年度の 4/1時点年齢 | 歳 カ月(歳児) | |
| お子様 | フリガナ お名前 | | 性別 | | 保育 認定 | 2号認定・3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要) |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 利用年度の 4/1時点年齢 | 歳 カ月(歳児) | | |

| | | | | | |
|---------|------------|------------|---|--------------------------|---------|
| 第一緊急連絡先 | 児童との 続柄 | フリガナ 氏名 | | 利用時間帯に 連絡の取れる 電話番号 | (1) () |
| | | 住所 | 〒 | (2) () | |
| 第二緊急連絡先 | 児童との 続柄 | フリガナ 氏名 | | 利用時間帯に 連絡の取れる 電話番号 | (1) () |
| | | 住所 | 〒 | (2) () | |
| 送迎者 | 児童との 続柄 | フリガナ 氏名 | | 利用時間帯に 連絡の取れる 電話番号 | (1) () |
| | | 住所 | 〒 | (2) () | |

※押印欄は、サイン可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(サイン可)をお願いいたします。

確認事項

1. 保育料は、3,000円(非課税)です。
2. 保育時間は、予約時間内とし、当日の延長はできません。
3. キャンセルの場合は、ご利用時間前までに連絡ください。
4. 保育園の空き状況等により、ご利用いただけない日時がある可能性もございますので、あらかじめご了承ください。
(お電話での予約時にお伝えいたします。)
5. 上記記載事項が変更になった場合は、すみやかにお知らせください。
6. 当園で実施している一時預かりは保育料無償化の対象外となりますので、あらかじめご了承いただきますようお願い致します。