

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

平成 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	平成 年 月 日～平成 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
			平成 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					