

中野市一時的保育申請書

令和 年 月 日

中野市長 様

保護者 住所 中野市

氏名

電話 ()

次のとおり一時的保育を受けたいので、申請します。

申請児童	フリガナ	性別	生年月日		年齢
	氏名	男・女	年	月 日	(.4.1 現在) 歳
一時的保育の内容	臨時保育 ・ 緊急保育 ・ リフレッシュ保育				
希望園	・みなみ保育園 ・たかやしろ保育園 ・とよた保育園				
希望日	時間	延長保育 の希望	希望日	時間	延長保育 の希望
月 日	: ~ :	有・無	日	: ~ :	有・無
日	: ~ :	有・無	日	: ~ :	有・無
日	: ~ :	有・無	日	: ~ :	有・無
日	: ~ :	有・無	日	: ~ :	有・無
日	: ~ :	有・無	日	: ~ :	有・無
日	: ~ :	有・無	日	: ~ :	有・無
家族の状況					
氏名	児童との続柄	生年月日	職業	勤務先など	電話番号
緊急時の連絡先	氏名	(児童との続柄)	電話番号		
申請理由	・臨時保育（労働、職業訓練、就学、傷病、その他） ・緊急保育（傷病、災害、事故、看護、介護、冠婚葬祭、その他）				
申請理由の具体的状況					

(備考) 一時的保育を利用するに当たっては、必要に応じて指定した書類を提出して頂くことがあります。