

平成 30 年度

申込日 年 月 日

定期利用保育申請書 (月額)

このえ保育園

【クラス】 1 歳児 or 2 歳児

【園児名】

【保護者名】 印

【住所】

【電話】 ※連絡のとれる電話番号を記入ください

申請理由 <small>※該当する項目に○印を付けてください。</small>	1 パートタイム勤務、育児短時間勤務等の形態で勤務していること。	
	2 仕事を探していること。	
	3 親族の看護又は介護に当たっていること。	
	4 大学又は専門学校に在学していること。	
	5 その他 ()	
勤務時間	父	時 分 ~ 時 分
	母	時 分 ~ 時 分
職場名	父	通勤時間: 分
	母	通勤時間: 分
お子様の状況	生年月日: 年 月 日	
	アレルギー: 有 ・ 無 (アレルギー名:)	
	慢性疾患: 有 ・ 無 (疾患名:)	
家族構成 <small>※該当する項目に○印を付けてください。</small>	父・母・祖父・祖母・兄・姉・弟・妹・叔父・叔母・その他() (同居: 人)	
送迎予定者 <small>※該当する項目に○印を付けてください。</small>	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()	

☆ 利用予定期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ☆

保育日	保育時間
月曜日	時 分 ~ 時 分
火曜日	時 分 ~ 時 分
水曜日	時 分 ~ 時 分
木曜日	時 分 ~ 時 分
金曜日	時 分 ~ 時 分

※利用可能時間は 9 時~18 時の間、1 日 8 時間、1 ヶ月 160 時間までです。