

第1号様式（第5条関係）

町長	副町長	総務課長	課長	班長	係長	係員	担当者

一時保育利用登録申請書兼保育児童台帳

平成 年 月 日

下郷町長 様

住所 下郷町大字 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	保育所			※整理番号		
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 家庭の状況（家族構成）	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先名又は職業	
	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	(施設名)	(期間)	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					