

一時保育利用申込書

平成 年 月 日

取手市医師会
どんぐり保育園 御中

保護者氏名: _____ 印

1. 次の通り、一時保育を申し込みます

2. 一時保育事業の利用期間中は、取手市医師会どんぐり保育園の指示に従います。

3. 児童の状態が変化して一時保育での対応が困難になったとき、一時保育事業の利用の中止に同意します。

4. 他の児童との複数での保育となることを承諾します。

また、このことに起因する結果について、いかなる責任も保育園が負わないことを理解し、承諾します。

5. 一時保育に起因する結果について、いかなる責任も保育園が負わないことを理解し、承諾します。

1. 仕事 2. 疾病 3. 事故 4. 出産 5. 冠婚葬祭 6. その他()

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	年 月 日生 (歳)	性別	男 ・ 女
アレルギー	有 ・ 無	食事形態	離乳食(後期) ・ 乳児食 ・ 幼児食
利用希望日	年 月 日	利用時間	: ~ :
緊急連絡先	勤務先等 () — 携帯電話 () —		

● お迎えに来る方について

氏名		続柄	
お迎え予定時刻	時 分頃		

※ 原則保護者のお迎えをお願いします。保護者以外のご家族等がお迎えの場合は身分証明書の提示をお願いします。