第１号様式（第７条、第８条関係）

預かり保育利用~~(変更)~~申込書

申請（届出）	☑新規申込　□変更申請　（変更のある箇所のみ記入してください。）				
ふりがな		男 女	生年月日	年　月　日生	□年少 □年中 □年長
園児氏名					
保護者名	父		母		（該当を☑してください）
現住所	桑折町大字　字 アパート名も記入してください。　（☎　－　－　）				
父の職業	（携帯電話）		勤務先名称		
			勤務先電話		
母の職業	（携帯電話）		勤務先名称		
			勤務先電話		
世帯員の職業	（携帯電話）		勤務先名称		
			勤務先電話		
希望する期間	年　月　日から　年　月　日まで				
希望する時間	□ 早朝預かり （利用希望の場合、☑してください。） ７時３０分　から　登園　まで		降園後　から　時　分まで		

家族構成 （迎えに来る人を○で囲む）	氏　名	年齢	続柄	氏　名	年齢	続柄

同居家族以外に迎えに来る人がいる場合、その人について記入					
氏名					
住所					
電話番号	☎　－　－	続柄		年齢	

＊　次の欄にも記入してください。

土曜日の利用について	有・無	土曜日利用する時間	時　分から　時　分まで

桑折町教育委員会　様
（幼稚園長経由）

上記のとおり、醸芳幼稚園の 預かり保育(常時) を申し込みます。

年　月　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【預かり保育調】

〇預かり保育利用にあたり事前に把握しておきたい事項がありますので、記入をお願いします。

緊急連絡先	
氏　名　　（続柄）	電話番号(会社等の場合は会社名も記載)
①	
②	

【既応症等】

1　今までにかかった事のある病気に〇印をお付けください。
①水痘　　②耳下腺炎　　③麻疹　　④百日咳　　⑤風疹
⑥その他（　　）

2　かかりやすい病気があったらご記入下さい。

（　　）

3　食物アレルギー等がある方は、原因となる食材や食した場合の症状及び対処法などについて、具体的にご記入下さい。（おやつを毎日食べるため）

（　　）

4　特に気を配ってほしい事がありましたら、ご記入下さい。（身体的なこと、排尿等も含む）

（　　）

第１号様式（第７条、第８条関係）

預かり保育利用~~(変更)~~申込書

申請（届出）	☑新規申込　□変更申請　（変更のある箇所のみ記入してください。）						
ふりがな	こおり　いちろう		㊚	生年月日	令和〇　年　〇　月　〇　日生	☑年少 □年中 □年長	
園児氏名	桑折　一郎		女				
保護者名	父	桑折　太郎		母	桑折　花子	（該当を☑してください）	
現住所	桑折町大字 〇〇　字　〇〇字〇番地の〇　〇〇アパート〇号 アパート名も記入してください。　（☎　〇〇〇　－〇〇〇　－　〇〇〇）						
父の職業	会社員 （携帯電話）〇〇 - 〇〇 - 〇〇			勤務先名称	〇〇工業（株）		
				勤務先電話	024－534－××××		
母の職業	会社員 （携帯電話）〇〇 - 〇〇 - 〇〇			勤務先名称	△△銀行（株）　××支店		
				勤務先電話	024－582－××××		
世帯員の職業	会社員 （携帯電話）〇〇 - 〇〇 - 〇〇			勤務先名称	〇〇商事（株）　××支店		
				勤務先電話	024－583－××××		
希望する期間	令和　〇　年　〇　月　〇　日から　令和　〇　年　〇　月　〇　日まで						
希望する時間	☑ 早朝預かり （利用希望の場合、☑してください。） ７時３０分　から　登園　まで			基本、30分単位で記入してください。 降園後　から　１５時　３０分まで			

家族構成 （迎えに来る人を〇で囲む）	氏　名	年齢	続柄	氏　名	年齢	続柄
	桑折　太郎	40	父			
	桑折　花子	35	母			
	桑折　二朗	10	兄			
	桑折　丸子	2	妹			

同居家族以外に迎えに来る人がいる場合、その人について記入					
氏名	醸芳　〇〇				
住所	桑折町大字 〇〇　字　〇〇字〇番地の〇　〇〇アパート〇号				
電話番号	☎　〇〇　－〇〇　－〇〇	続柄	祖母	年齢	70

＊　次の欄にも記入してください。

土曜日の利用について	㊒・無	土曜日利用する時間	８　時３０　分から１３時３０　分まで

土曜日の利用については、就労証明書等で土曜日に勤務がある事が確認できる事が必要となります。
変則労働の場合は、シフト表等の勤務が分かるものが必要となります。

桑折町教育委員会　様
（幼稚園長経由）

上記のとおり、醸芳幼稚園の 預かり保育（常時） を申し込みます。

令和　〇 年　〇　月　〇　日

保護者氏名　桑折　太郎