

## 区立保育園緊急一時保育事業利用申込書

- 1 太枠内を記入してください
- 2 記載内容に相違があった場合は、ご利用をお断りすることがあります。

		年 月 日
申 込 者	(フリガナ) 氏 名	連絡先電話番号  ( ) ( ) ( )
	住 所	〒 大田区
利用保育園		大田区立 保育園
緊 急 連 絡 先	1 (フリガナ) 氏 名	(続柄 ) 電話 ( ) ( ) ( )
	2 (フリガナ) 氏 名	(続柄 ) 電話 ( ) ( ) ( )
児 童	1 (フリガナ) 氏 名	年 月 日生 性別 男 ・ 女
	2 (フリガナ) 氏 名	年 月 日生 性別 男 ・ 女
申 込 理 由		1 保護者の出産のため (予定日 / / ・計画出産日 / / ) 2 保護者の疾病のため (父・母 ) 3 同居の家族の介護・看護 ( ) 4 同居の家族の葬儀・婚儀 ( ) 5 その他 ( )
保育期間 及び保育時間		年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで 午前 時 分 から 午後 時 分 まで
親族が保育園で 就労している		いいえ ・ はい (氏名 ) (保育園名 ) (保育園)
生活保護受給の有無		受給している ・ 受給していない
備 考		1 来庁 電話 2 添付書類 母子健康手帳 診断書 その他 ( )
		収 受 印