

## 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<br>込<br>者           | (フリガナ)<br>氏 名   | 連絡先電話番号<br><br>( ) ( )   |
|                       | 住 所             | 〒<br>大田区   |
| 利用保育園                 |                 | 大田区立 保育園   |
| 緊<br>急<br>連<br>絡<br>先 | 1 (フリガナ)<br>氏 名 | (続柄 )<br>電話 ( )  |
|                       | 2 (フリガナ)<br>氏 名 | (続柄 )<br>電話 ( )  |
| 児<br>童                | 1 (フリガナ)<br>氏 名 | 年 月 日生<br>性別 男 ・ 女   |
|                       | 2 (フリガナ)<br>氏 名 | 年 月 日生<br>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 / / )<br>2 保護者の疾病のため (父・母 )<br>3 同居の家族の介護・看護 ( )<br>4 同居の家族の葬儀・婚儀 ( )<br>5 その他 ( ) |
| 保育期間<br>及び保育時間        |                 | 年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで<br>午前 時 分 から 午後 時 分 まで   |
| 親族が保育園で<br>就労している     |                 | いいえ ・ はい (氏名 )<br>(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<br>2 添付書類<br>母子健康手帳<br>診断書<br>その他 ( )  |
|                       |                 | 収<br>受<br>印  |