

年度一時保育申込書（兼児童台帳）

年 月 日

柏崎市長 様

保護者 住所  
氏名 (TEL - - ) (印)

保育園において、一時保育を利用したいので次のとおり申し込みます。

| 家族構成   | 入園児との続柄  | 氏名    | 生年月日  | 性別       | 年齢    | 職業    | 勤務先電話番号 |
|--|----------|-------|-------|----------|-------|-------|---------|
|  | フリガナ入園児童 | ..... | 年 月 日 | 男・女      | 歳     |       | ( )     |
|  |          |       | 年 月 日 | 男・女      | 歳     |       | ( )     |
|  |          |       | 年 月 日 | 男・女      | 歳     |       | ( )     |
|  |          |       | 年 月 日 | 男・女      | 歳     |       | ( )     |
|  |          |       | 年 月 日 | 男・女      | 歳     |       | ( )     |
| 健康保険証  | 種別       | ..... |       | かかりつけの医院 | ..... | 医院名   | .....   |
|  | 記号・番号    |       |       |          |       | 電話    | ( )     |
| 子どもの健康状態など注意することがあれば記入してください。（例えば、アレルギーなどにより食べられないもの等） |          |       |       |          |       |       |         |
| 緊急連絡先  | 連絡先      | ..... |       |          | 連絡先   | ..... |         |
|  | 電話       | ( )   |       |          | 電話    | ( )   |         |