

# 一時預かり保育利用申込書

	登録番号
2	
1	
0	

お預かり日	年 月 日 ( 曜日 )				
お預かり時間	～				計 時間
( ふりがな ) お子様の名前			保護者様の 名前		
生年月日	年	月	日	才 ヶ月	男 女
住 所	奈良県				
緊急連絡先 1	続柄		連絡先2	続柄	
食事の有無	お昼	時頃		おやつ	時頃
健康保険 被保険者番号	記号	番号	被保険者番号		
乳幼児福祉医療 受給者番号					
かかりつけ病院名	医院 病院 担当医			TEL	

## 健康チェック

本日の体温	℃		平熱	℃	
今までに大きな病気にかかったことはありますか	ある	なし	ある場合の病名 ( )		
本日の就寝時間	時	～	時	頃	
朝ごはんの時刻	時頃		お昼ご飯の時刻	時頃	
アレルギーのある 食物	( )				
次の授乳時間	時頃		mL		

認定こども園 法隆寺幼稚園 園長様  
小規模保育所ほうりゅうじみなみ 施設長様

上記のとおり一時預かり保育を利用したいので申し込みます

なお 利用時間(時間中)は、施設の指示に従います。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

園記入欄	一時保育料金 円	領収印
------	----------	-----