

# 一時預かり保育事業登録保育申込書

公益財団法人東京都助産師会館 八千代保育園

提出日：令和 年 月 日

写  (保育を必要とする児童)	写  (主な送迎者)
-----------------------	------------------

住所	〒
電話	TEL : 携帯 : FAX :
保護者名	
ふりがな 児童名	
生年月日	平成・令和 年 月 日

家族構成	氏名	続柄	勤務先・学校名等	連絡先	保育該当児	

公益財団法人東京都助産師会館 八千代保育園 一時預かり保育のしおりに基づき、別紙の調査表 (①・②) / 食材摂取確認表 / 緊急連絡カード・送迎者リスト / 保険証・乳児医療証のコピーを添付して  
 児童\_\_\_\_\_ の一時預かり保育を申し込みます。

1. 一時預かり保育を必要とする理由

2. 一時預かり保育を希望する期間・時間

利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
利用時間			
登園時間	送ってくる人		続柄
降園時間	お迎えに来る人		続柄