

一時保育申請書

年 月 日

鹿追町長 様

住 所

申請者 氏 名

(申請児童との続柄)

連絡先

一時保育の実施を次のとおり申請します。

児 童 名	(ふりがな)	男 ・ 女	生年月日 (満年齢)	年 月 日生 (満 歳)		
利用施設 (利用を希望する施設名に○をつけてください) 認定こども園しかおい(または子育て支援センター) ・ 地域保育所(瓜幕)						
日数	利用月日	利 用 時 間		給食 希望	申 請 理 由 (該当するものに☑してください)	
1	月 日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労・就学・研修 <input type="checkbox"/> 通院・看護・介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 育児に伴う心理的・肉体的負担の解消 <input type="checkbox"/> 保育園留学による利用 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載)	
2	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
3	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
4	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
5	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
6	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
7	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
8	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
9	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
10	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		
11	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		※ 担 当 確 認
12	日 (曜日)	: ~ :	(時間 分)	<input type="checkbox"/>		

※承認の可否	承 認 ・ 不承認 (理由:)
--------	------------------

※印の欄は記入しないでください