

一時預かり保育 要項

はすみ保育園

保護者の方の病気や冠婚葬祭 あるいは急な用事でお子様の面倒が見られなくなったとき
お家の方に代わって保育園がお子様の面倒を見させていただきます。

★お預かりできるお子様	生後6ヶ月～就学前までの健康なお子様 *定員10名 <small>*母乳栄養のみのお子様は長時間の保育をご遠慮下さい。</small>		
★時 間	月曜日～金曜日（祝祭日を除く）の午前8：30～午後4：30まで		
★料 金	生後6ヶ月～1歳7ヶ月未満	1時間	300円
	1歳7ヶ月以上～5歳児	1時間	200円
<small>*粉ミルク・哺乳瓶・離乳食はご持参下さい。 *昼食はご持参頂くか給食をご利用できます。 (昼食代別途¥300)</small>			

★ご用意いただくもの

0～1歳児	2歳児	3歳児	4・5歳児
・着替え	・着替え 3組	・着替え 3組	・着替え 3組
・紙オムツ	・ハンドタオル 1枚	・ハンドタオル 1枚	・ハンドタオル 1枚
・おしり拭き	・紙オムツ 5枚	・お箸	・お箸
・ポリ袋	・おしり拭き	・タオルケット(午睡用)	・タオルケット(午睡用)
・タオルケット(午睡用)	・ポリ袋	・ポリ袋	・ポリ袋
・汚れ物入れ(スーパーのレジ袋)	・タオルケット(午睡用)	・汚れ物入れ(スーパーのレジ袋)	・汚れ物入れ(スーパーのレジ袋)
・口拭きタオル (ウェットティッシュでも可)	・汚れ物入れ(スーパーのレジ袋)	・口拭きタオル (ウェットティッシュでも可)	・口拭きタオル (ウェットティッシュでも可)
	・口拭きタオル (ウェットティッシュでも可)		

★その他

申込み書・家庭状況・生育歴に必要事項を記入して提出して下さい。

一時預かり保育申込み書

はすみ保育園長 様

令和 年 月 日

申込者(保護者)

住 所

電話番号

氏 名

印

下記により一時保育の申込みをいたします。

氏 名 (ふりがな)		生 年 月 日		
	男	愛 称	平成 年 月 日 (歳 ヶ月)	
	女		令和 年 月 日 (歳 ヶ月)	
保育日時	令和 年 月 日	午前	午前	
	令和 年 月 日	午後	午後	
保育希望事由				
申込者の所在場所	名 称			
	住 所			
	電話番号	携帯電話番号		
送迎者	送り	本人との続柄		
	迎え	本人との続柄		
申込者以外の緊急連絡先	続柄	氏 名	T E L	備 考
			ケイタイ	
	続柄	氏 名	T E L	備 考
			ケイタイ	
	続柄	氏 名	T E L	備 考
			ケイタイ	
健康保険証	名称	記号	番号	
* 緊急連絡先は、お父さんお母さん以外もお書きください。				
* お迎えの時間やお迎えの方の変更がある場合は、必ずご連絡ください。				
備考				