

(資料 4)

別記様式 (第 8 関係)

(記入例)

令和〇年 〇月 〇日

長野市一時預かり保育利用申込書

(宛先) 長野市長

下記のとおり一時預かり保育を利用したいので、長野市保育所の設置及び管理に関する条例第 8 条 (長野市立幼保連携型認定こども園の設置及び管理に関する条例第 8 条) の規定により申し込みます。

記

連絡先は、確実に連絡が取れるよう、第 1 ① (保護者欄)、第 2 ② (緊急連絡先) の二か所記入する

1 一時預かり保育の利用に関する事項

|                                 |             |                    |                                    |                                |                 |       |
|---------------------------------|-------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------|-------|
| 利<br>用<br>申<br>込<br>者           | 住 所         | 長野市〇〇町△△ 1 2 - 3 4 |                                    |                                |                 |       |
|                                 | 保<br>護<br>者 | 氏 名                | フリガナ ナガノ イチコ<br>長野 市子              | ①<br>連絡先<br>(電話)               | 自宅 (携帯)・勤務先 ( ) |       |
|                                 |             | 児<br>童             | 氏 名                                | フリガナ ナガノ ハナコ<br>長野 花子          | 家での<br>呼び方      | はなちゃん |
|                                 | 生年月日        |                    | 令和〇年 5 月 1 2 日 4 月 1 日現在の年齢 ( 2 歳) |                                |                 |       |
|                                 | 在籍する園       |                    |                                    |                                |                 |       |
|                                 | 希望園を記入      | 希望園を記入             | △△保育園                              |                                |                 |       |
|                                 | 利用希望日時      | 初回利用日              |                                    |                                |                 |       |
| 利用の区分<br>(いずれかに○印を<br>付してください。) |             |                    |                                    |                                |                 |       |
| 別紙「保育を利用する<br>理由」より、理由を記<br>入   | 理由          | 就労のため              |                                    |                                |                 |       |
| ②<br>緊 急<br>連絡先                 | 氏 名         | フリガナ ナガノ イチコ       | 続 柄                                | 父                              |                 |       |
|                                 |             | 長野 太郎              | 連絡先<br>(電話)                        | ② 080-0000-0000<br>(自宅・携帯・勤務先) |                 |       |

## 2 児童の健康等に関する事項

|                                      |                       |                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 食 事 に<br>関 する<br>事 項                 | アレルギ-<br>の 有 無        | ・無<br>・ <input checked="" type="radio"/> 有（対象食品：牛乳 <div>脱臼・熱性けいれん等経験がある方は、申込時に症状・対応等について詳しくお伝えください</div> |  |  |
|                                      | 食事上で配慮<br>を要する事項      |                                                                                                          |  |  |
| 食 事<br>以 外 の<br>健 康 に<br>関 する<br>事 項 | アレルギーに<br>関 する 事 項    | ・ <input checked="" type="radio"/> 無<br>・有（具体的な内容： <div>体質等で心配なことがあったら記入</div>                           |  |  |
|                                      | ひきつけに<br>関 する 事 項     | ・無<br>・ <input checked="" type="radio"/> 有（具体的な内容：1歳3カ月に39℃で1回ひきつけ）                                      |  |  |
|                                      | 脱臼の有無に<br>関 する 事 項    | ・無<br>・ <input checked="" type="radio"/> 有（具体的な内容：左手をつないで引いたら2回抜けた）                                      |  |  |
|                                      | 上 記 以 外 の<br>注 意 事 項  | あせもがしやすい                                                                                                 |  |  |
| 医 療 に<br>関 する<br>事 項                 | 被 保 険 者<br>氏 名        |                                                                                                          |  |  |
|                                      | 住 所                   |                                                                                                          |  |  |
|                                      | 記 号                   |                                                                                                          |  |  |
|                                      | 保 険 者 の<br>名 称        |                                                                                                          |  |  |
|                                      | か かり つ け<br>医 療 機 関 等 |                                                                                                          |  |  |

## 3 その他参考事項

|                                 |                  |                                                                                                                                |
|---------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 午 睡 等<br>に 関 する<br>事 項          | 時 間 帯            | 午前      :      ~      :<br>午後    1 : 3 0 ~    2 : 3 0                                                                          |
|                                 | 寝 る と き の<br>慣 習 | 抱っこ   絵本を読む   歌いながらトントンする                                                                                                      |
| 好 き な 遊 び                       |                  | ままごと   ボール遊び   ブロック                                                                                                            |
| 家 族 構 成<br>(該当する親族に○印を付してください。) |                  | <input checked="" type="radio"/> 父 <input checked="" type="radio"/> 母   祖父   祖母 <input checked="" type="radio"/> 兄   弟   姉   妹 |

※利用申込書は年度ごとの申込みになります。年度中に連絡先の変更等がありましたら、担当までお知らせください。