

一時預かり事業申込書（兼児童台帳）

年 月 日

社会福祉法人 悠和会
ゆめの森こども園 殿

番地

松山市 町 丁目 番 号
方書()

氏名 印

電話 (自宅・呼出)

次のとおり特定保育を申し込みます。

施設名	ゆめの森こども園						
ふりがな					生年月日		性別
児童名					年 月 日生(満 歳)		男・女
家族の状況 (入園児童を除く)	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	勤務先	
			・	・		TEL -	
			・	・		TEL -	
			・	・		TEL -	
			・	・		TEL -	
			・	・		TEL -	
			・	・		TEL -	
希望する 保育時間等	1 保育期間		年 月 日 から		年 月 日 まで		
	2 希望曜日		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
	3 希望時間		時 分から		時 分まで		
希望する具体的理由 (詳しく記入してください。)							
送迎者	送り	氏名	続柄	迎え	氏名	続柄	
緊急連絡先(氏名)		続柄	TEL	住 所			
①							
②							
アレルギー等について		1 有 2 無 内容()				受付印	
お子さんのことで気がかりなことがありますか							