

甲府市長様

〒 _____

住所 _____

一時預かり事業登録申請書

保護者氏名 _____

緊急連絡先第一(続柄: _____)Tel _____

緊急連絡先第二(続柄: _____)Tel _____

フリガナ 児童名 (一人目)	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 カ月)
フリガナ 児童名 (二人目)	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 カ月)
フリガナ 児童名 (三人目)	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 カ月)
家族 構成	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 第一子 <input type="checkbox"/> 第二子 <input type="checkbox"/> 第三子 <input type="checkbox"/> 第四子		
入 所 希 望 の 理 由	区分	有効期限	主だった健康状態
	1. 非定型保育サービス a. 就労 b. 研修 c. 資格取得 d. その他	令和3年3月31日	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー 無・有 () ※栄養士と面談をさせていただきます。
	2. 緊急保育サービス a. 通院 b. 引越し c. 出産 d. 看護/介護 e. 求職活動 f. 冠婚葬祭 g. その他	令和3年3月31日	<input type="checkbox"/> 離乳食 無・有 () ※離乳食調査書にご記入いただきます。 <input type="checkbox"/> 熱性痙攣 無・有 () ※看護師と面談をさせていただきます。 <input type="checkbox"/> その他
3. 私的理由による保育サービス a. 学校、幼稚園行事 b. 講習会参加 c. 健康診断 d. 育児リフレッシュ e. ボランティア f. その他	令和3年3月31日	知ったきっかけ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> チラシ(配布場所: _____) <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者: _____) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 梨大紹介または梨大関係者	

① 「重要事項説明書」の内容に同意して、一時預かり事業を利用します。

② 「個人情報の保護に関する法律に基づく公表の同意書」✓点をお付け下さい。

 内容全てに同意します。 1、の項目中、c)項目は、同意しません。その他の事項について同意します。

③ 「送迎時のご協力依頼」の内容に同意して、一時預かり事業を利用します。

保護者様氏名 _____

※署名または電子サインお願い致します。

登録日:令和 年 月 日(担当: _____)

入力 名札 新規 継続