

認定こども園くさかべ幼稚園

(一般型児童用)

## 一時預かり保育 (一般型) 利用申込書

| 1

申込日 令和 年 月 日

保護者 住所 氏名 生年月日	㊦ _____ 年 月 日生 ( 歳) 印	※兄弟姉妹に在園児がいる場合 _____ 組 園児氏名 _____		
児童 氏名 生年月日 (性別)	(ふりがな) _____ 年 月 日生 ( 歳) 〔 男 ・ 女 〕	※保護者以外のお迎えの場合 続柄: _____ 氏名: _____ 連絡電話番号: _____		
一時預かり保育を希望する理由 (簡単にご記入願います)				
利用する預かり保育 種類	(1) 非定型的保育サービス (2) 緊急保育サービス (3) 私的理由による保育サービス (1週間当たり2日間まで) (10日間まで) (1週間当たり2日間まで)			
預かり保育利用日時	・利用日(期間): 年 月 日~ 年 月 日 ( 日間) ・時間: 時 分~ 時 分			
保護者の勤務先・連 絡先等	氏 名(年齢)	続柄	勤務先	連絡先電話番号
	( 才 )	父		
	( 才 )	母		
預かり保育 曜日・時間・費用等	・保育日数(曜日) 週5日(月・火・水・木・金) ・保育時間と利用料金 ① 8:30~14:30(6h・給食と午睡含む) 3,000円 ※給食費は別途 ② 8:30~12:30(4h) 2,000円 ※給食費は別途 ③ 8:30~11:30(3h) 1,500円 ※給食はありません ④ 在園児の兄弟等による1時間単位での利用: 1時間300円(但し、時間単位での利用は8:30~11:30の間) ・ひと月に5日以上利用の場合は、施設整備費と教材費等として諸経費1,000円。			

《利用にあたっての注意事項》

◎上履き、タオル、水筒等を持参してください。 ◎登園については送り迎えをお願いします。

**児童氏名**

| 2

◎次のことについてご記入願います。

性格	
病歴	
現在の健康状態	
保育において特に注意 が必要なこと	

◎アレルギーについて

・なし

・ある ※ある場合に記入願います ( )

※アレルギーに関して詳しくご記入下さい。医療機関で診断済みの方は、診断名もご記入下さい。

<p>■ 除去食物（該当する項目を○で囲んでください。）</p> <p>1.卵（卵黄 卵白） 2.牛乳 3.小麦 4.大豆 5.米 6.魚（ ）</p> <p>7.ごま 8.ピーナッツ 9.そば 10.果物（ ） 11.その他（ ）</p>	
<p>■ 摂取後に症状が起こるまでの時間</p> <p>1. 30分以内 2.それ以上（ ）</p>	
<p>■ 摂取後に起こる可能性のある症状（当てはまる症状に○を付けてください。）</p> <p>(1) アナフィラキシー : <u>血圧低下</u>、<u>呼吸困難</u>などの重篤な全身症状</p> <p>(2) 皮膚症状 : じんましん、湿しん、その他（ ）</p> <p>(3) 消化器症状 : おう吐、下痢、 その他（ ）</p> <p>(4) 呼吸器症状 : せき、ぜん鳴（苦しそうな呼吸） その他（ ）</p> <p>(5) その他の症状（ ）</p>	

## 一時預かり保育（一般型）利用料請求書（兼領収書）

年 月 日

児童氏名 様 保護者様

| 3

## 《利用料明細》

① 8:30～14:30 (6h) : 3,000円	×	日間	=	円
② 8:30～12:30 (4h) : 2,000円	×	日間	=	円
③ 8:30～11:30 (3h) : 1,500円	×	日間	=	円
④ 在園児の兄弟等による1時間単位での利用				
	: 300円/1時間	×	時間	= 円
⑤ 給食費:	円/@	×	日間	= 円
⑥ 施設整備費・教材費等: 1,000円				
	※但しひと月に5日以上利用の場合のみ			円
⑦ その他 ( )				円
	合計			円

一時預かり保育（一般型）利用料等として上記の金額をご請求させていただきます。

学校法人和光学園

認定こども園 くさかべ幼稚園

領 収 書

金額 \_\_\_\_\_ 円

一時預かり保育（一般型）利用料等として上記の金額を領収いたしました。

年 月 日

学校法人和光学園

認定こども園 くさかべ幼稚園 ㊞