様式第１号（第７条関係）

保育園入園（一時的保育）申込書

年　　月　　日

豊山町長

（保護者）住所　豊山町大字（ 豊場 ・ 青山 ）

ふりがな
氏名

電話（　　）　　－

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

※利用できる日にちの決定をメールでお知らせいたします。

一時的保育を受けたいので次のとおり入園申込をします。

一時保育希望保育園		豊山 ・ 青山 ・ 冨士　保育園
入園を希望する具体的な理由	１非定型保育 ２緊急保育 ３私的理由保育	□居宅外勤務　□居宅内勤務 □通院・入院　□看護・介護　□事故・災害　□冠婚葬祭 □その他[　　] □[　　]

＜家族の状況＞

区分	（ふりがな） 氏名	入園児童との続柄	生年月日	職業 (勤務先)	その他の関連事項
入園児童名		本人	．　．		（　　）**幼稚園在籍※**
入園児童の家庭状況			．　．		生活保護適用の有無 有・無 年月日 開始
			．　．		
			．　．		
			．　．		
			．　．		

※幼稚園によっては、預かり保育を利用している場合に無償化の対象になるため、ご記入ください。

入園を希望する期間（日）	希望する保育時間
年　月　日～　　年　月　日 [　・　・　・　・　・　・　・　・　・　] [　・　・　・　]　（　　日間）	□通常保育 午前･午後　：　～ 午前･午後　：

※日程調整の都合上、希望する月の前月１５日（保育園が休園の場合は、前開園日）までに提出してください。

※裏面「食物アレルギーの確認について」の記入をお願いします。

年　　月　　日

食物アレルギーの確認について

保育園入園（一時保育）を利用する方に食物アレルギーの有無の確認をお願いしています。

①　入園児童名	
②　食物アレルギー	有・　　無
③　②で「有」に記入された方 食物アレルギーの原因食物	

・<u>食物アレルギーをお持ちの児童の場合は、「食物アレルギーに関する調査票（生活管理指導票）」の提出が必要</u>です。また、<u>エピペン等の処方薬がある方は「緊急時に備えた処方薬　指示書」の提出も必要</u>です。いずれも医師に記入してもらい、保育園の面接時に提出をお願いします。調査票は、町ホームページに掲載しているほか、保育園・子ども応援課で配布しています。

・「食物アレルギーに関する調査票（生活管理指導票）」の提出が無い場合は給食の提供ができませんので、弁当を持参していただくことになります。その場合、利用料から給食費分の２００円を減額します。