

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（ ） —

メールアドレス

※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・富士 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	<input type="checkbox"/> 居宅外勤務 <input type="checkbox"/> 居宅内勤務 <input type="checkbox"/> 通院・入院 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 事故・災害 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他[] <input type="checkbox"/> []

<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	. .		()幼稚園在席※
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)	<input type="checkbox"/> 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	

- ・ 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）」をお渡しします。医師が記入を行い、保育園の面接時に提出をお願いします。
- ・ 「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、弁当を持参していただくことになりますので、ご了承ください。（副食費２００円は、減免します）