

一時預かり(一般型)利用申込書

令和 年 月 日

(あて先)

社会福祉法人みちのく会

舞戸子の星こども園 園長 殿

(保護者)

〒

住所:

氏名:

(自署または記名押印)

電話:

下記の通り、一時預かり(一般型)の利用を申し込みます。

児童	ふりがな	性別	生年月日			年齢区分	
	氏名		男・女	平成・令和	年	月	日

ご利用予定	令和 年 月		※日付・利用区分(一日・午前・午後)を記入					
	曜日	月	火	水	木	金	土	
	日付							
	利用区分							
	日付							
	利用区分							
	日付							
	利用区分							
	日付							
	利用区分							

※今年度の4月1日時点の満年齢で区分

(参考) 令和6年度 利用の場合	0歳児	3歳児
	R05.4.2~	R02.4.2~ R03.4.1
	1歳児	4歳児
	R04.4.2~ R05.4.1	H31.4.2~ R02.4.1
	2歳児	5歳児
	R03.4.2~ R04.4.1	H30.4.2~ H31.4.1

※利用料

年齢区分	一日 8:00~17:00	半日 8:00~12:30, 12:30~17:00
	0歳児	1,500円
1~2歳児	1,300円	800円
3~5歳児	1,100円	600円

※給食費

年齢区分	1食
0歳児	200円
1~2歳児	
3~5歳児	

※施設記入欄

受付	enpay領収書確認
㊟ /	㊟ /
備考	

緊急連絡先	優先度	お名前	児童との続柄	電話
	①			
	②			

備考
※お子様の健康上のごことや性格などで気を付けて欲しいことがあれば記入

● 児童引き渡し記録 (※災害等による避難時等に使用しますので記入しないでください)

*原則として、保護者、または緊急連絡先欄に記入された方のみ引き渡す。

*保護者以外が引き取りの場合、氏名と児童との関係を尋ね、上記称谓と一致するか必ず確認する。

*①→②→③の順に処理し、特記事項があれば欄外に記述

① 引き渡し日	時	令和 年 月 日	② 引き渡し保育教諭署名
③ 引き取り者署名		午前・午後 時 分	