託児利用申込書

申請日　令和7年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 申込者名 |  | | |
| ご所属 |  | | |
| 職名など |  | | |
| 連絡先 |  | E-mail |  |
| 緊急連絡先1/　続柄 |  | | |
| 緊急連絡先2/　続柄 |  | | |
| 託児を受ける  子どもの年齢  ・名前 | ・（　　　　）歳　／　学年（　　　　　）　名前（　　　　　　　　　）  ・（　　　　）歳　／　学年（　　　　　）　名前（　　　　　　　　　）  ・（　　　　）歳　／　学年（　　　　　）　名前（　　　　　　　　　） | | |
| アレルギーの有・無 | あり　・　なし  ※病名、アレルゲンなどをご記入ください。 | | |
| 保育上注意してほしいこと | ※投薬の必要がある場合はこちらにご記入ください。 | | |
| 預かり経験の有無 | あり　・　なし | | |
| 利用日・時間 | **※まなびの森保育園を利用する場合は、7時〜19時の時間内厳守** | | |
| * 月　日（　）　（　　　：　　～　　：　　　まで） | | |
| * 月　日（　）　（　　　：　　～　　：　　　まで） | | |