

一時保育申請書兼領収書 (年 月分)

まつやま 中央 大宮 百合ヶ丘

申請日:西暦 年 月 日

※ No.	お子さんの氏名 (ふりがな)	生年月日 西暦 年 月 日 (現在 才 ヶ月)	保護者名
----------	----------------	-------------------------------	------

現住所 〒 -	アレルギー (ぜんそく・食物・薬) 無・有 () 既往歴 (感染症・病名・熱性けいれん等) 無・有 ()
---------	---

児童の家庭状況 (本人以外)

続柄	ふりがな 氏名	年齢 才 生年月日	性別	緊急 連絡先 順位	連絡先	勤務先会社名 住所
父		西暦 . . 才	男・女			
母		西暦 . . 才	男・女			
		西暦 . . 才	男・女			
		西暦 . . 才	男・女			
		西暦 . . 才	男・女			
		西暦 . . 才	男・女			

保育を必要とする主な理由	就労 (月・火・水・木・金・土・日)・学校行事など 通学・習い事・介護・通院・リフレッシュ・その他 ()
--------------	--

保育希望日時	定期	西暦 年 月 日 () ~ 西暦 年 月 日 ()					
		月・火・水・木・金・土				: ~ :	
	臨時	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
		: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
		h	h	h	h	h	

お子さんの情報をご記入ください。(例 体質…風邪をひきやすい、〇〇の為内服中、離乳食の状況等)

利用料	※利用後に記入		
	<input type="checkbox"/> 保険料	500円 (年間)	
	<input type="checkbox"/> 保育料	利用時間合計	時間
		350円 ×	時間 = 円
		250円 ×	時間 = 円
<input type="checkbox"/> 帽子代	1,200円	<input type="checkbox"/> 名札(4、5歳児)	200円
<input type="checkbox"/> その他 ()	円		
合計 _____ 円			領収印
※支払い方法 月末締め翌月支払いとなります。enpay(エンペイ)にてお支払い下さい。			

※通園許可	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> まつやま 保育園長 松山 圭一郎 印 <input type="checkbox"/> まつやま中央保育園長 仲内 久美子 印 <input type="checkbox"/> まつやま大宮保育園長 鈴木 夕里子 印 <input type="checkbox"/> まつやま百合ヶ丘保育園長 北島 未来 印
-------	----------	--