

様式第1号（第4条関係）

一時保育申請書

年 月 日

（申請先）佐久市福祉事務所長

〒 ー

住所

氏名

電話（ ）

下記理由により 保育園に一時保育を申請します。

ふりがな 児童氏名		生年月日 年 齡	年 月 日 (本年度4月1日の年齢)	日 歳	
ふりがな 児童氏名		生年月日 年 齡	年 月 日 (本年度4月1日の年齢)	日 歳	
申請理由 (該当番号に0)	1 労働、職業訓練、就学等 2 疾病、災害、事故、出産、看護・介護、冠婚葬祭等 3 育児等に伴う心理的・肉体的負担の解消等				
障がいの 有 無	有 (状況) 無				
健康状態 (該当番号に0)	1 良好 2 体調を崩しやすい 3 アレルギーがある 4 その他 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> 2~4に該当する場合はその内容を詳しく記入 () </div>				
申請期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)				
緊急 連絡先	第1連絡先：氏名 (続柄) 電話 ()				
	第2連絡先：氏名 (続柄) 電話 ()				
家 族 状 況	氏 名	児童との続柄	年 齡	勤 務 先	電 話
					()
					()
					()
					()
					()