

一時預かり利用案内

小久保保育園

保護者さまの勤務、傷病、冠婚葬祭、その他私的理由などにより、一時的にお子さんの保育ができない時など、お預かりいたします。

【利用対象】

生後3か月以上の健康な就学前のお子さん

【利用理由】

- ① 非定型保育サービス
(仕事の事情などにより、一時的に保育が必要な方)
- ② 緊急保育サービス
(病気や怪我で保護者が入院し育児が困難である、災害、事故、看病などの為、緊急または一時的に保育が必要な方)
- ③ 私的理由サービス
(心理、精神的負担の軽減、解消、児童の交流などの理由で一時的に保育が必要な方)

【保育時間】

午前9時から午後3時までの最大6時間です。
※延長保育は利用できませんのでご了承ください。

【その他】

- 安全性向上の配慮から、職員の配置が十分に確保できる日の利用に限ります。
- 子どもの状態に添ったお預かり時間をご相談させていただくこともあります。
- 熱、体調不良、感染症の病気（インフルエンザ・水ぼうそう・風疹・おたふく等）の場合は、お預かりできません。

【申し込み方法】

当園の一時預かりは初回に限り事前面会が必要です。まずは電話で問い合わせください。

問い合わせ番号 080-2801-3536

【利用料金】

0～2歳児クラス対象のお子さん 1時間200円

3～5歳児クラス対象のお子さん 1時間300円

給食費 200円

※利用料納入は、当日の降園時に職員へお願いします。

【提出書類】

申し込みの際には、以下の書類の準備をお願いします。
園にて配布しています。

初回事前面会時に提出が必要なもの

- ① 一時預かり保育利用登録書
- ② 一時預かり保育利用申込書（要捺印）

二回目以降の一時預かり当日に提出が必要なもの

- ① 一時預かり保育利用申込書（要捺印）

【当日の持ち物】

オムツ・着替え・内履き・汚れものを入れる袋
昼寝をする場合はタオルケットまたは毛布

一時預かり保育利用登録書

申請年月日 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日生（満 歳）		
児童名	男・女				
住所	〒 ○電話： ○携帯： ○携帯：	保険証番号	○健康保険証 ○乳幼児医療証		
		かかりつけ医療機関	○病院名 ○住所 ○電話番号		
緊急連絡	氏名	電話番号	続柄	備考	
第一連絡					
第二連絡					
第三連絡					
お子さまについて					
愛称 呼び名		体重	kg	平熱	℃
今までにかかった病気	麻疹・風疹・耳下腺炎・水ぼうそう 肺炎・百日咳・ポリオ・ジフテリア 川崎病・その他（ ）	食事	○食事の量（ 多 ・ 普 ・ 少 ） ○偏食 なし あり（ ）		
かかりやすい 病気	風邪・便秘・ひきつけ・下痢・喘息 じんましん・脱臼・気管支炎・中耳炎 その他（ ）	昼寝	している（ ： ～ ： ） 寝る時の癖（ ） していない		
			排泄	おむつ	している・していない
		小便		教える・教えない・その他	
		大便		教える・教えない・その他	
備考	保育上、特に注意する事 （健康状態、アレルギー等で知らせておきたいこと等）	着脱	自分で 着る・着られない		
		遊び	興味を持つもの （ ） （ ）		

一時預かり保育利用申込書

小久保保育園

ふりがな 申込者氏名	印	TEL
申込児との続柄	父 母 祖母 祖父 その他 ()	

ふりがな 利用児童氏名		生年月日	年 月 日生
		年齢	歳 か月
本日の緊急連絡先	②氏名 続柄 TEL		
	①氏名 続柄 TEL		
利用の理由	1. 勤務の都合 2. 出張 3. 傷病 4. 出産 5. 冠婚葬祭 6. リフレッシュ 7. 事故・災害 8. 学校行事 9. 介護 10. その他 ()		
利用希望日	年 月 日～ 年 月 日 (日間)		
時間	時 分 ～ 時 分		
お迎えについて	お迎えに来る方： 母 父 その他 ()		
	お迎えの時間： 時 分		
かかりつけの病院		TEL	
健康状態 特記事項	良 否		

小久保保育園

一時預かり事業

事前に遊びたいおもちゃのリクエストがございましたら、準備させていただきます♪

※みんなで使っている為壊れている場合もあります。







