

一時的保育利用届

令和 年 月 日

垂井町長 様

保護者 氏名

次のとおり一時的保育の利用を届出します。

児童の 氏名	(ふりがな)		男 ・ 女	利用こども園名			
	年 月 日 (満 歳)			垂井こども園 (月～金)			
	(ふりがな)		男 ・ 女	垂井東こども園 (土)			
	年 月 日 (満 歳)		男 ・ 女				
()月分	日 (曜日) 時 間		施設 記入欄	日 (曜日) 時 間		施設 記入欄	
利用日時 (利用時間) 平 8:30～16:30 土 8:30～12:00	① 日 () : ~ :			⑧ 日 () : ~ :			
	② 日 () : ~ :			⑨ 日 () : ~ :			
	③ 日 () : ~ :			⑩ 日 () : ~ :			
	④ 日 () : ~ :			⑪ 日 () : ~ :			
	⑤ 日 () : ~ :			⑫ 日 () : ~ :			
	⑥ 日 () : ~ :			⑬ 日 () : ~ :			
	⑦ 日 () : ~ :			⑭ 日 () : ~ :			
	(1) 非定型的保育: 1か月につき14日以内 (2) 緊急保育: 1か月につき14日以内 (3) 私的理由による保育: 1か月につき4日以内						
	特 記 事 項	キャンセル待ち連絡先等 (アレルギー・食事・健康状態等は、環境調査票に記入してください。)					

※空き状況等により希望の日時に受け入れができない場合は、適宜修正をお願いする場合があります。

※利用希望日の前月 15 日(休日の場合は、直前の平日)までに提出してください。