

定期利用申込書

玉川さくら保育園

| | | | | |
|-----------------|-------------|-------------|-----|-------------------------------|
| 申請者の氏名 (保護者) | | 児童との続柄 | | *町田市に住民票 のある方のみ 利用できます。 |
| ふりがな | | 自宅電話 | | |
| 児童の氏名 | | FAX | | |
| 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 | 性別 | 男・女 | 才 ヵ月 |
| 利用期間 | 月 ~ 月分 | 保育支給 認定証 | 有・無 | |

利用プラン *利用は月～金曜日 8時30分～17時(0歳児は9時～16時30分)の枠内

| | 希望プランに ○ | 希望の曜日 | 希望時間 |
|------|-------------|-------|-------|
| Aプラン | | 週1回 | : ~ : |
| Bプラン | | 週2回 | : ~ : |
| Cプラン | | 週3回 | : ~ : |
| Dプラン | | 週4回 | : ~ : |
| Eプラン | | 月～金 | : ~ : |

添付書類

| | | | |
|---------|--|------------------|--|
| 一時保育申請書 | | 食品調査書 | |
| 健康保険証 | | 保育支給認定証 | |
| 乳児医療証 | | 食物アレルギー疾患生活管理指導表 | |
| 健康診断書 | | 0歳児保育表 | |
| 緊急時届出書 | | | |

| | | | |
|-----|-----|-----|------|
| | 受付日 | 受付者 | 登録番号 |
| 処理欄 | | | |