

益城町一時預かり事業登録申請書

年 月 日

益城町長 様

(保護者) 住所

氏名

電話

年度益城町一時預かり事業の登録をしたいので、益城町一時預かり事業実施要項第7条の規定により、次のとおり申請します。

(ふりがな)		生年月日	年 月 日
児童氏名	(男・女)		登録年度（ 歳児）
利用児童の世帯状況	(ふりがな) 氏 名	児童との 続柄	勤務先等 緊急連絡先
			(電話:)
			(電話:)
			(電話:)
			(電話:)
			(電話:)
			(電話:)
			(電話:)

登録期間	年 月 日 ～ 年 月 日まで ※最長で登録申請日の属する年度末まで
------	--

(裏 面 へ)

同意事項

益城町長 様

私は、益城町一時預かり事業を利用するにあたり、次の内容について同意します。

実施施設の状況（園の行事や職員数等）により、利用できない場合があること。

児童の体調が優れない場合や、登園時に発熱があった場合には、利用できない場合があること。

体調不良等で保育の継続が困難と判断された場合は、実施施設からの連絡により、利用途中であっても迎えに来ること。

利用中は、必ず実施施設と連絡がとれるようにすること。

実施施設から指示された利用時間は厳守すること。

登録内容や利用内容に変更が生じた場合、速やかに町長に届け出ること。

万一の事故については、実施施設において加入する保険をもって全ての解決を行うこと。

年 月 日

保護者氏名 _____

※上記同意項目を遵守していただけない場合は、利用をお断りいたします。

確認欄	登録	名簿	施設
確認日	/	/	/