

一時預かり 事業事前調査票
Extended Childcare Request Form

Year 年 Month 月 Day 日

出雲市教育委員会 様
To Izumo City Board of Education

申込者 – Requerente _____

住所 – Address _____

保護者氏名 – Parent/Guardian's Name _____

(電話番号) Telephone _____

一時預かりを恒常的に利用したいので、下記の通り調査票を提出します。

I hereby submit my request for extended childcare as I wish to use it continuously.

幼児氏名 C h i l d ' s N a m e		幼稚園名 F a c i l i t y N a m e	
生年月日 D a t e o f B i r t h		学年 G r a d e	年長 ・ 年中 ・ 年少 5-year-olds ・ 4-year-olds anos ・ 3-year-olds
申込理由 M o t i v e o f a p p l y i n g			
利用期間 Preferred term of enrollment	From Year 年 Month 月 ～until Year 年 Month 月		
緊急連絡先 C o n t a t c o f e m e r g e n c y	優先順位 I n o r d e r o f p r e f e r e n c e	電話番号(自宅・携帯・勤務先) T e l e p h o n e (H o m e , C e l l , W o r k p l a c e)	氏名(続柄) N a m e (R e l a t i o n s)
	1	()	()
	2	()	()
	3	()	()

○一時預かりの申込み多数の場合は、降園後、家庭で保育ができない状況により調整する場合があります。 If there is a large number of requests for extended childcare, decisions may be made based on why the child cannot be cared for at home after kindergarten.

○その参考とするため、同居家族について、保育ができない理由を下記にお書きください。

Please write down the reasons your household members cannot look after the child.

○該当する箇所の□にチェック✔を入れてください。

Check (✔) the applicable options.

○父母祖父母がそれぞれいない場合は何も書かないでください。

If there are no grandparents, leave their sections empty.

○父又は母が別居の場合は、その他にチェックして、別居と書いてください。

If the father or the mother lives separately, please check "Other" and write "lives separately".

父 Father	□就労（下記も記入してください） Employment(Please write the below.)		□疾病、負傷、障がい Illness・Injury・Disability.
	就労先名称 Working place		□同居親族の介護・看護 Caretaker for a Relative (living together)
	勤務時間帯 Working hours	From () : () から To() : () まで	□就学・職業訓練 School attendance・Work practice
	勤務時間帯 The number of official workdays	一日平均 Day average () 時間 hr () 分 min	□その他 Others ()
	勤務日数 Workdays in a month	一ヶ月平均 () 日 Month average () days	
母 Mother	□就労（下記も記入してください） Employment(Please write the below.)		□疾病、負傷、障がい Illness・Injury・Disability
	就労先名称 Working place		□同居親族の介護・看護 Caretaker for a Relative (living together)
	勤務時間帯 Working hours	From():()から To():()	□就学・職業訓練 School attendance・Work practice
	勤務時間帯 Working hours	一日平均 Day average () 時間 hr () 分 min	□その他 Others ()

	勤務日数 Workdays in a month	一ヶ月平均 () 日 Month average () days	
祖父 Grandfather	年齢 Age () 歳 Years old 幼稚園の送迎について Seeing off and picking the child up from kindergarten ☐ 送迎できる Possible ☐ 送迎できない Not possible 送迎できない理由をお書きください If you chose "Not possible", please write the reason below. ()		
祖母 Grandmother	年齢 Age () 歳 Years old 幼稚園の送迎について Seeing off and picking the child up from kindergarten ☐ 送迎できる Possible ☐ 送迎できない Not possible 送迎できない理由をお書きください If you chose "Not possible", please write the reason below. ()		

※利用時間・主として送迎される方を記入してください。

Please fill in the extended hours you wish to use and the person generally in charge of seeing off and picking up the child.

一時預かり実施時間 Extended hours	利用希望の時間帯に○を記入してください Mark the hours you would like to apply for with a circle (○).	送迎者 Person seeing off and picking up the child
7:30~8:30		
14:30~16:30		
14:30~18:30		