

一時預かり事業事前調査票

令和 年 月 日

出雲市教育委員会 様

申込者

住所

保護者氏名

電話番号

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。

幼児氏名		幼稚園名	
生年月日		学 年	年長 ・ 年中 ・ 年少
申込理由			
利用期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月		
緊急連絡先	優先 順位	電話番号(自宅・携帯・勤務先)	氏名(続柄)
	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。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。

該当する箇所のでにチェック✓を入れてください。

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。

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。就労詳細記入不要。

父	<input type="checkbox"/> 就労(下記も記入してください)		<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、障がい
	就労先名称		<input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護
	勤務時間帯	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練
	勤務時間帯	一日平均 時間 分	<input type="checkbox"/> その他( )
	勤務日数	一か月平均 日	
母	<input type="checkbox"/> 就労(下記も記入してください)		<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、障がい
	就労先名称		<input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護
	勤務時間帯	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練
	勤務時間帯	一日平均 時間 分	<input type="checkbox"/> その他( )
	勤務日数	一か月平均 日	
祖父	年齢( 歳)		
	幼稚園の送迎について <input type="checkbox"/> 送迎できる <input type="checkbox"/> 送迎できない 送迎できない理由をお書きください ( )		
祖母	年齢( 歳)		
	幼稚園のお迎えについて <input type="checkbox"/> 送迎できる <input type="checkbox"/> 送迎できない 送迎できない理由をお書きください ( )		

※利用時間・主として送迎される方を記入してください。

一時預かり実施時間	利用希望の時間帯に○を記入してください	送迎者
7:30~8:30		
14:30~16:30		
14:30~18:30		