

西東京市一時保育利用登録申請書

年 月 日

西東京市長 あて

西東京市一時保育の利用の登録について、下記のとおり申請します。

記

西東京市一時保育の登録は初めてですか？ ※どちらかに○をつけてください→		はい (新規)	いいえ (更新)
(ふりがな) 保護者		児童との続柄	
住 所		電 話(自宅)	
(ふりがな) 児童氏名	男 ・ 女 年 月 日 生 歳		
緊急連絡先 (携帯番号)	第1連絡先 ()	【 父・母・その他 () 】	
	第2連絡先 ()	【 父・母・その他 () 】	
	勤務先 ()	【 父・母・その他 () 】	
	※繋がらない場合の為に必ず二か所以上の連絡先をご記入ください。 ※お勤めの場合は勤務先の連絡先もご記入ください。		
利用事由	1 保護者の短時間又は断続的勤務、職業訓練、就学等 2 保護者の傷病、災害・事故、出産、看護・介護、冠婚葬祭等 3 保護者の育児等に伴う心理的・肉体的負担の解消 4 障害のある児童に集団保育の体験をさせるため 5 障害のある小学1年生から小学4年生までの児童で上記 に該当 (障害の程度：) 6 その他 ()		
主に利用する 保育園	<input type="checkbox"/> 西原 <input type="checkbox"/> みどり <input type="checkbox"/> 田無 <input type="checkbox"/> しもほうや <input type="checkbox"/> そよかぜ <input type="checkbox"/> アスクたなし <input type="checkbox"/> ほうやちょう <input type="checkbox"/> ひがしふしみ <input type="checkbox"/> 田無ひまわり		

処理欄	受付者	園長	F	C	通知	登録番号