

一時預かり保育 利用申込書

令和 年 月 日

求名駅前歯科医院 御中

ひまわり保育園 御中

保護者氏名： _____

次の通り、一時預かり保育を申込みます。

1	児童の氏名				
2	生年月日	令和 年 月 日	年齢	歳 か月	
3	送迎者氏名	登園時		降園時	
4	利用日時（※1）	月 日 時 分～ 時 分			
5	理由	保護者の歯科治療の為 診察予約時間 時 分			
6	現在、治療中の病気・怪我等	病名			
		病院名			
7	その他、登録書からの変更点や気を付けることがあれば記入して下さい。				

※予約時間の15分前には保育園までお子様をお預けください。

保育園記入欄

（記載者 _____）

日付	月 日 ()	天候			
保育時間	時 分～ 時 分				
児童の年齢	歳 ヶ月				
送迎者（続柄）	登園時		降園時		
配慮事項					
保育内容					
備考					