

2025年度 子育て子育て支援センター 一時保育さんぽ 定期コース入園申込書

さんぽ電話 045-532-9960
 さんぽFAX 045-532-9967

受付番号

登録番号				申込日	年	月	日
入園者氏名	フリガナ() (男・女)	生年月日	西暦 (平成・令和)	年	月	日	
住所	(〒) 横浜市						
連絡先電話番号	自宅・母携帯・父携帯 その他 ()			☎ ()	-		
交通手段	徒歩 公共交通機関 自転車 車 その他()						
食物アレルギー	無 ・ 有 (アレルゲン)						
利用希望期間	2025年 月 ~ 年 月 (最長2025年4月~2026年3月まで)			入園時の月齢	歳 ヶ月		
0歳児の希望時間 (1時間単位・正時)	時~ 時 (曜日 月・火・水・木・金・いつでも) 時間数・時間帯はご相談の上決めますが、現時点でのご要望をお書きください。						
1歳以上 希望コース番号に ○ 第二希望以降がある場 合は□に希望順位を記 入	<input type="checkbox"/> ①9時~13時コース (曜日 月・火・水・木・金・いつでも)						
	<input type="checkbox"/> ②9時~15時コース (曜日 月・火・水・木・金・いつでも)						
	<input type="checkbox"/> ③9時~16時コース (曜日 月・火・水・木・金・いつでも)						
	<input type="checkbox"/> ④9時~17時コース (曜日 月・火・水・木・金・いつでも)						
主な預け理由 最もあてはまるもの に一つだけ○	リフレッシュ・家事育児・子どもの集団生活・きょうだい児の用事・産前産後 通院・就労・求職・就学・社会参加・介護・看護・病気療養 その他() ※きょうだい児の療育の方は定期コース外でお受けします。ご相談ください。						
預け理由の詳細 をお書きください							
家族構成 (本人から見て)	記入例：父 母 姉(5才) 弟(0才10ヶ月) 祖母						
保護者氏名				(続柄)			
				受領日	年	月	日 受領者名()

私は子育て子育て支援センター一時保育さんぽの利用案内の内容を理解し、上記の者の入園を申し込みします。
 また、保育者とともに知恵と力を合わせ、子どもの成長を見守っていくことを希望します。