

一時保育申込書

年 月 日

株式会社ネス・コーポレーション

保護者氏名	続柄
〒 -	
住 所	
電 話	

一時保育を次のとおり申し込みます

(希望施設名: ナーサリールーム ベリーベアー深川冬木)

入 園 児 童	氏 名	生 年 月 日	性 別	満 年 齢
	ふりがな	年 月 日	男・女	歳 カ月
保 育 希 望 日	年 月 日			
定期的にご利用を希望される場合	※曜日が決まっている場合はご記入をお願いします。			
	毎週	曜日	曜日	曜日
保 育 希 望 時 間	AM 時 分 から PM 時 分 まで		4時間 ・ 8時間	

※ご記入漏れのないようご確認をお願いいたします。

以下の①～⑩の中で、当てはまる条件1つに○をつけてください。

チェック欄	保 護 者 の 状 況	利 用 期 間
<input type="checkbox"/>	① パート就労等、勤務形態が非定型である	週3日 6ヵ月以内
<input type="checkbox"/>	② 就労のために技能を習得する	
<input type="checkbox"/>	③ 通院・通学をする	
<input type="checkbox"/>	④ 親族を介護、看護する	
<input type="checkbox"/>	⑤ 死亡、離別、失踪等で不在	20日以内 (特例として 30日まで 延長可)
<input type="checkbox"/>	⑥ 傷病、出産のため入院する	
<input type="checkbox"/>	⑦ 親族が入院しており、当該親族を看護する	
<input type="checkbox"/>	⑧ 災害復旧活動に従事する	
<input type="checkbox"/>	⑨ 育児等に伴う心理的・肉体的負担の軽減	月3日以内 (特例として 期間延長可)
<input type="checkbox"/>	⑩ 障害のある対象児童の体験入所等	

お申し込み後、面談の際には下記の書類をご持参ください。

- ・ ①～⑩の条件に当てはまるかどうかの証明書等
- ・ 乳児医療証のコピー
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ 母子手帳

【保育料】いずれも保育時間内

1歳児以上:4時間 1,500円/8時間 3,000円

※保育時間は9:00～17:00です。

延長は原則ありません。予めご了承ください。

備 考	
-----	--