

別記様式第1号 (第5条関係)

文京区リフレッシュ一時保育申請書

文京区長 殿 年 月 日
 申請者 (保護者)
 住所 文京区
 氏名 _____ 電話番号 () _____
 _____ FAX番号 () _____

以下のとおりリフレッシュ一時保育の利用を申請します。

ふりがな		生年月日	年齢	性別	
児童氏名		年 月 日	歳 か月	男・女	
利用保育園	保育園				
利用日時	年 月 日 (曜日) 午前 午前 午後 時 分 から 午後 時 分 まで (利用時間 時間) ※ 利用時間は3時間以上8時間以内です。1時間単位でご記入ください。 利用料は1時間800円です。				
食事等			希望する	希望しない	持参
	昼食	300円			
	おやつ	100円			
	離乳食・ミルク	1回200円	午前・午後 計 回		
	ミルクのみ	1回200円	午前()・午後()計 回		
※ 離乳食・ミルクは、原則として午前・午後の1日2回提供します。 なお、食事等は、在園児と同じものを提供しますので、アレルギー対応等の特別な食事には対応できません。					
児童の健康状況					
1 アレルギーの有無 無・有 (状況)					
2 その他気になること ()					
備考 利用の理由(参考) ※保護者の病気、出産、介護等の場合は、緊急一時保育がご利用になれます。 1. 休養のため 2. レジャーのため 3. 学習のため 4. 趣味のため 5. 仕事のため 6. 求職のため 7. 受験のため 8. その他()					
当日の行先 ()					

上記申請について承認しますので、下記内容をご確認ください。

- 予定利用料 円(予定利用時間に相当する金額をいただきます。)
- 別途食事料 円がかかります。 合計 円
- キャンセルについて
 キャンセルは、必ず利用日の2日前 月 日()の午後5時までにご連絡ください。
 それ以降にキャンセルした場合につきましては、予定利用料(食事料は含まない。)の半額 円を
 キャンセル料としてお支払いいただきます。
- 緊急一時保育の優先について
 緊急一時保育の申込みが入った場合には、他の保育園をご利用いただくなどの調整をしていただく場合があります。

保育園長

印