

(第2号様式)

愛媛大学城北保育所一時保育申込書

愛媛大学城北保育所長 様

申込日 平成 年 月 日

私は、愛媛大学城北保育所規程を承諾し、下記のとおり一時保育を申し込みます。

所 属 愛媛大学

学部
部

氏 名

印

| | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|----|-------------|-------------------|--|
| ふりがな | 生 年 月 日 | 性別 | 血液型 | 健康保険証の種類及び保険証番号 | |
| 氏 名 | 平成 年 月 日 (才 ヶ月) | | Rh 型 | 国保・健保・共済・ その他(| |
| 一時保育 申込期間 | 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 (昼食希望 有・無) | | (おやつ希望 有・無) | | |
| | 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 (昼食希望 有・無) | | (おやつ希望 有・無) | | |

※上記以外に希望する期間がございましたら以下に記入してください。

申込理由

| | | |
|-----|------|------|
| 現住所 | 電話番号 | 自 宅: |
| | | 携 帯: |
| | | 勤務先: |

| | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|-----|----|------|
| 通所方法 | 自家用車・電車、バス等の公共交通機関・ 自転車・徒歩・その他() | 氏 名 | 続柄 | 電話番号 |
| | 送迎者 | | | |
| 通常利用している 保育所等の名称 | | | | |

お子さまに関して、以下の項目にご回答ください。

- ① 普段、お子さまをどのように(愛称など)呼んでいますか? ()ちゃん/くん
- ② 食べ物の好き嫌いがありますか?
好きなもの: 嫌いなもの:
アレルギー等で食べられないもの、食べてはいけないものがありましたら、詳しく記入してください。
- ③ お子さまをどんな性格(気質)だと思われますか?
- ④ ご家庭でしつけや遊びなど、特に気をつけていることがあれば記入してください。
- ⑤ 1歳6ヶ月未満のお子さまで、次のうち出来ることがあれば○で囲んでください。
おすわり ハイハイ つかまり立ち つたい歩き 一人歩き
- ⑥ その他、気がかりなことなどございましたら、記入してください。

※ 承認欄

| | | | | |
|----------|-----|---------|-----|----|
| 承認日 | 保育所 | 運営協議会議長 | 総務部 | 備考 |
| 平成 年 月 日 | | | | |

(第2号様式)

愛媛大学城北保育所一時保育申込書(共同研究者)

愛媛大学城北保育所長 様

申込日 平成 年 月 日

私は、愛媛大学城北保育所規程を承諾し、下記のとおり一時保育を申し込みます。

所属 愛媛大学

学部
部

氏名

印

連絡先

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----|------|---------|------------------------------------|--------|
| ふりがな | 生 年 月 日 | | 性別 | 血液型 | 健康保険証の種類及び保険証番号 | |
| 氏名 | 平成 年 月 日 才 生 月 日 (才 月) | | | Rh 型 | 国保・健保・共済・ <input type="checkbox"/> | その他() |
| 一時保育 申込期間 | 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 (昼食希望 有・無) | | | | (おやつ希望 有・無) | |
| | 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 (昼食希望 有・無) | | | | (おやつ希望 有・無) | |
| ※上記以外に希望する期間がございましたら以下に記入してください。 | | | | | | |
| 共同研究者 | 大学 | | | 学部 部 | 自 宅: | |
| | 職 名 | 氏 名 | | 電話番号 | 携 帯: | |
| | 住 所 | | | | 勤務先: | |
| 緊急連絡先 | 氏 名 | 続柄 | 電話番号 | 氏 名 | 続柄 | 電話番号 |

お子さまに関して、以下の項目にご回答ください。

- ① 普段、お子さまをどのように(愛称など)呼んでいますか? ()ちゃん/くん
- ② 食べ物の好き嫌いがありますか?
好きなもの: 嫌いなもの:
アレルギー等で食べられないもの、食べてはいけないものがありましたら、詳しく記入してください。
- ③ お子さまをどんな性格(気質)だと思われますか?
- ④ ご家庭でしつけや遊びなど、特に気をつけていることがあれば記入してください。
- ⑤ 1歳6ヶ月未満のお子さまで、次のうち出来ることがあれば○で囲んでください。
おすわり ハイハイ つかまり立ち つたい歩き 一人歩き
- ⑥ その他、気がかりなことなどございましたら、記入してください。

※ 承認欄

| | | | | |
|----------|-----|---------|-----|----|
| 承認日 | 保育所 | 運営協議会議長 | 総務部 | 備考 |
| 平成 年 月 日 | | | | |

(第2号様式)

愛媛大学城北保育所一時保育申込書(学会参加者)

愛媛大学城北保育所長 様

申込日 平成 年 月 日

私は、愛媛大学城北保育所規程を承諾し、下記のとおり一時保育を申し込みます。

所属 愛媛大学

学部
部

氏名

印

連絡先

| | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----|-------------|---------------|-----------------|------|
| ふりがな | 生年月日 | | 性別 | 血液型 | 健康保険証の種類及び保険証番号 | |
| 氏名 | 平成 年 月 日生 (才 ヶ月) | | | Rh 型その他() | 国保・健保・共済・ | |
| 一時保育 申込期間 | 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分 (昼食希望 有・無) | | (おやつ希望 有・無) | | | |
| | 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分 (昼食希望 有・無) | | (おやつ希望 有・無) | | | |
| ※上記以外に希望する期間がございましたら以下に記入してください。 | | | | | | |
| 学会参加者 | 大学 | | | 学部 部 | 自宅: | |
| | 職名 | 氏名 | | 電話番号 | 携帯: | |
| | 住所 | | | 勤務先: | | |
| 学会名 | | | | | | |
| 会場 | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 |
| | | | | | | |

お子さまに関して、以下の項目にご回答ください。

- ① 普段、お子さまをどのように(愛称など)呼んでいますか? ()ちゃん/くん
- ② 食べ物の好き嫌いはありますか?
好きなもの: 嫌いなもの:
アレルギー等で食べられないもの、食べてはいけないものがありましたら、詳しく記入してください。
- ③ お子さまをどんな性格(気質)だと思われますか?
- ④ ご家庭でしつけや遊びなど、特に気をつけていることがあれば記入してください。
- ⑤ 1歳6ヶ月未満のお子さまで、次のうち出来ることがあれば○で囲んでください。
おすわり ハイハイ つかまり立ち つたい歩き 一人歩き
- ⑥ その他、気がかりなことなどございましたら、記入してください。

※ 承認欄

| | | | | |
|----------|-----|---------|-----|----|
| 承認日 | 保育所 | 運営協議会議長 | 総務部 | 備考 |
| 平成 年 月 日 | | | | |