

ぷりえ保育ステーション事業利用申込書

年 月 日

(宛先) ぷりえ保育ステーション

保護者 住所
氏名
電話 ()

下記の理由により、ぷりえ保育ステーション事業の利用を申し込みます。

利用児童氏名	平成 年 月 日生(歳児クラス)
在籍保育施設名	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 入園申込中
利用児童氏名	平成 年 月 日生(歳児クラス)
在籍保育施設名	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 入園申込中
利用児童氏名	平成 年 月 日生(歳児クラス)
在籍保育施設名	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 入園申込中

保護者氏名 (続柄)	()	()
保育ステーションから勤務先等までの通勤方法・通勤時間(単身赴任中の場合は、記載不要です。)	電車(駅～ 駅) バス・自転車・徒歩・自動車 (○を付けてください。) 片道_____時間_____分	電車(駅～ 駅) バス・自転車・徒歩・自動車 (○を付けてください。) 片道_____時間_____分
自宅から保育施設等までの距離	保育施設等名①_____片道_____k m ※以下、きょうだい別の保育施設に在籍している場合 保育施設等名②_____片道_____k m 保育施設等名③_____片道_____k m	
保育ステーション事業を利用する理由 (✓を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 自宅から保育施設等までの距離が遠い、または通勤経路から保育施設等が外れるため <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別々の保育施設等に在園(内定含む)しているため <input type="checkbox"/> その他()	
保育ステーションへの送迎時間、主な送迎者	送り時間 午前_____時_____分頃 父・母・他() 迎え時間 午後_____時_____分頃 父・母・他()	

選考及び児童の保育利用のため、市及び送迎先保育施設等に提出した資料を閲覧確認すること、当ステーションに提出いただく申込書類等の情報を市及び送迎保育施設等に対して提示することに同意します。

※在園児は、在籍保育施設より、保育ステーション利用に関する注意事項を確認し、以下欄に確認印を受けてください。

同意書名 _____

利用希望日 平成 年 月 日

在園保育施設等 確認欄