

住 所

保護者氏名

印

携帯電話 (父)
(母)

一時預かり利用申請書

次のとおり一時預かり事業を利用したいので申し込みます。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
児童氏名			年 月 日生	歳 ヶ月
ふりがな		性別	生年月日	年齢
児童氏名			年 月 日生	歳 ヶ月
利用の理由	① 仕事 ② 出産 ③ 病気 ④ 冠婚葬祭 ⑤ 私的理由 ⑥ その他 () いずれかを選択し○印をつける			
利用開始日	・ 月 日 ~ ・ 未 定		利用区分	1、半日利用 2、1日利用 3、月極利用
保護者の状況	続柄	氏 名	勤務先	
	父		電 話	
	続柄	氏 名	勤務先	
	母		電 話	
備考	(児童の健康状態や食事の好き嫌い、アレルギー 等)			

☆ 保護者以外の緊急時の連絡先

(名前と電話) →

一時預かり実施要項

チェルシーこども園

(目的)

保護者が、一時的に家庭での保育が困難な場合や、短期間の就労や傷病又は冠婚葬祭等緊急を要する理由及び育児に伴う心理的・肉体的負担解消等により、保育園での保育を必要とする児童の一時預かりを目的とする。

1) 利用申込方法

はじめて利用する児童は、面接を行い、別紙「一時預かり利用申請書」を提出し、受け入れ可能と判断の後、園長が許可した期日より利用できるものとする。

2) 利用料

①半日利用の場合 (4時間) ⇒ 1,000円 (日額)	例) 9:00~13:00
②一日利用の場合 (8時間) ⇒ 2,000円 (日額)	例) 9:00~17:00
③月極利用の場合 (1日8時間及び月15~20日利用) ⇒ 28,000円 (月額)	

- ・利用料には、給食費及びおやつ代を含む。
- ・利用料納付については、原則その都度お帰り時に支払う。また連続利用の時は、最終日に一括支払いとする。

3) 利用期間

保護者の利用を希望する日又は期間に対して、希望日の保育士の配置状況を確認し、受け入れ可能かどうかをその都度判断し決定する。

おおむね利用できる期間は下記の通りとし、それ以上の利用が必要な時は、園長の判断で利用をさらに延長できるものとする。

- | |
|---|
| ・私的理由による利用の場合の預かり ⇒ 週1、2日程度 |
| ・保護者の短期就労や疾病及び出産による利用の場合の預かり ⇒ 月10日程度 |
| ・育休後仕事復帰したいが正規入所ができない場合の預かり ⇒ 月15~20日程度 |

4) 預けられる曜日及び基本時間帯

- ・受け入れは、原則、平日のみとします。
- ・午前9時より午後5時までの間 (ただし事情により、その前後の預かり可能)

5) 利用日の連絡について

利用を希望する日については、必ず前日までに事前通告 (電話で可) し、園が受け入れ可能かどうかの状況を確認のうえ、預けるようにお願いします。

6) その他

- ・各クラス受け入れ限度がありますので、予約なしでは利用できないことがあります。
- ・利用者の多い日や園行事の日は、お断りすることがありますので、ご了承ください。
- ・利用にあたり、準備するもの、必要なもの等は別紙プリントのとおりですが、何でもお気軽に保育士にご相談ください。