別記第１号様式（第９条関係）

短 期 特 例 保 育 申 請 書

年　　月　　日

豊　島　区　長

住　所　豊島区
氏　名
電　話　　（　　）

下記の児童の短期特例保育を利用したいので申し込みます。

児童	氏　　名	保護者との続柄	性 別	生　年　月　日	年 齢	健　康　状　態

保　育　園　名	保　育　園
保　育　期　間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
保　育　時　間	午前　　時　　分から　　午後　　時　　分まで

児童の同居家族	氏　　名	児童との続柄	生　年　月　日	勤　務　先	電　話　番　号
					（　　）
					（　　）
					（　　）
					（　　）

必要とする理由	
	１. 出産　　２. 病気　　３. 看護　　４. その他（ （理　由） （1）入院期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 （2）病院名

主な送迎者	①　父　　②　母　　③　その他（氏名　　続柄　　） 住 所　　電 話　（　　）

緊急連絡先	氏　　名	勤務先等所在地	電 話 番 号
			（　　）

健　康　証　明　書

〔住　所〕　　丁目　　番　　号

〔氏　名〕

〔生年月日〕　　年　　月　　日生

上記の子どもは健康につき、集団保育が可能であることを証明します。

年　　月　　日

医　師