

創価大学つばさ保育所 一時保育登録申請書

受付No.	

学校法人創価大学 学内保育所担当者 殿

利用者 (教職員) 情報	教職員番号 <small>※申請時点で本学教職員でないものは記入不要</small>		ふりがな			
			氏名	(印)		
	所属 職名 連絡先	内線: _____ Email: _____				
	自宅住所	〒 _____ 電話番号 _____				
一時保育のタイプ <small>※希望するタイプに○を付けてください。</small>		A型【非定型方】	保護者の就労等で、週1~3日家庭での保育が困難となる方			
		B型【緊急一時型】	緊急・一時的に家庭での保育が困難となる方			
一時保育利用の理由	該当するものにチェックを入れてください。(複数可) ・ 保護者の就労 ・ 保護者の職業訓練 ・ 保護者の通学 ・ 保護者の生涯学習等 ・ 保護者の傷病 ・ 保護者の災害 ・ 保護者の事故 ・ 保護者の出産 ・ 保護者の看護 ・ 冠婚葬祭 ・ 出張 ・ 学校等の行事 ・ 保護者の心理的、肉体的な育児疲れ解消 ・ 保護者の気分転換 ・ 保護者のリフレッシュ (その他)					
乳幼児情報	乳幼児氏名/性別/生年月日/年齢 <small>(※申請日時時点で出産前の場合には出産予定日を記入)</small>		過去の保育所入所歴(いずれかに○)	過去の入所時の保育区分(該当する区分いずれかまたは両方に○)		
	ふりがな		入所歴なし	※入所歴ありの場合に○		
	氏名 男・女		入所歴あり ⇒	月極め保育 一時保育		
	年 月 日生 (歳) ※入所しようとする年度の4/1時点の年齢					
	ふりがな		入所歴なし	※入所歴ありの場合に○		
	氏名 男・女		入所歴あり ⇒	月極め保育 一時保育		
年 月 日生 (歳) ※入所しようとする年度の4/1時点の年齢						
配偶者情報	ふりがな		勤務形態	・フルタイム		
	配偶者氏名			・パートタイム ・その他()		
	勤務先名称					
	勤務先住所			電話番号		

(注) 本学は、あらかじめ利用者自身の許諾なく、本入所申込書に書かれた個人情報を、保育委託先以外の第三者に提供することはありません。