

2026年度

★
天城子どもの家

通常保育利用申請書【新規】

記入日： 年 月 日

| | | | | |
|--|------------|----|---------------|--------------------------------|
| 申請する 児童 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 年 月 日 | 在籍小学校※ ¹ 天城小学校 年 |
| 該当する欄を☑してください。 <input type="checkbox"/> アレルギー有 <input type="checkbox"/> 持病有 <input type="checkbox"/> 障がい有 <input type="checkbox"/> 日常的な服薬有 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 住所 | 〒 倉敷市 | | | |
| 保護者代表連絡先 | | 氏名 | 電話番号 | |

※¹ 2026年度の学校、学年をご記入ください。

| | | | | |
|-------------|----------------|------------|----|-------------------------|
| 同居する 保護者 | ※ ² | ふりがな 氏名 | 続柄 | 勤務先、就学先など※ ³ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※² 天城子どもの家とのやり取りをされる保護者の方に『○』を記入してください。※³ 成人で無職の方は、家庭での保育が困難である状況をご記入ください。

利用開始までの連絡手段

- ☐電話（連絡先と対応者名： ）
☐ショートメッセージ（連絡先と対応者名： ）
☐Eメール（連絡先と対応者名： ）
☐LINE ※天城子どもの家のLINEを登録し、児童氏名をコメントする

特記（申請や利用の際に気になる点など、ご自由にご記入ください）