



西巣鴨さくらそう保育園 一時保育

乳幼児を家庭で育児をしている保護者が、通院、PTA、仕事、リフレッシュなど、お子さんを預けて用事を済ませたい時に、お子さんを1時間単位でお預かり、保育をします。

実施日時

- ・ 平日 午前9時～午後5時
- ・ 保育開始は、00分または30分から開始し、1時間単位となります。

(たとえば 9:00～ 9:30～)

保育料

- ・ 0歳児(満1歳から利用が可能) 1時間700円
- ・ 1歳児(4月1日時点で1歳) 1時間700円
- ・ 2歳児以上 (4月1日時点で2歳以上) 1時間600円
- ・ 給食費は、希望により別途支払いになります。
 - ・ 午前おやつ 50円 (9:30 牛乳またはヨーグルト)
 - ・ 昼食 300円 (11時～12時の間)
 - ・ 午後おやつ 150円 (15時頃)

対象児童

- ・ 区内にお住まいの方
- ・ 満一歳以上から就学前の児童
- ・ 集団保育が可能な児童
- ・ 公立・私立の認可保育園、認証保育園、臨時保育園、小規模保育園、事業所内保育園、保育ママに在園していない児童
- ・ 定員5名

申 請

- ・園に電話連絡の上、親子で来園し登園申請手続きをしてください。
- ・初回申請時には、母子手帳を持参してください。
- ・申請書は、保育園にあります。

予 約

- ・利用予約は、1ヶ月前の同日から、前日までに申し込んでください。
- ・当日の予約時間の延長はできません。
- ・電話での予約は、平日の午前10時から午後5時までとなります。

支 払 い

- ・利用日に保育園にお釣りのないようにお支払いください。
- ・予約時間より時間を超過した場合は、30分につき1時間の半額料金をお支払い頂きます。
- ・当日のキャンセルは、当日の利用料の50%をお支払い頂きます。
- ・保育時間は、予約した開始時間から保育終了時までとし、1時間未満の保育時間が生じた場合は、1時間として扱います。

そ の 他

- ・利用時間が 給食時間を過ぎてからの開始の場合は、給食はお出しできません。
- ・給食は、離乳食が完了したお子さんからとなります。
- ・アレルギーのあるお子さんは、お弁当・おやつをお持ち下さい。

西巢鴨さくらそう保育園

予約電話番号 5907-5110

利用者登録申請書

一時保育・番号	
---------	--

保育園を利用したいので次のとおり申し込みます。

年 月 日

申請者	住所	豊島区 丁目 番 号		
	氏名		電話	
利用児童	氏名	ふりがな ()	生年月日	年齢
			年 月 日	歳 月
緊急連絡先		父 親	母 親	その他 ()
		氏名	氏名	氏名
		TEL	TEL	TEL
		会社名	会社名	会社名
		TEL	TEL	TEL

慢性疾患での通院 ・経過観察の有無	アレルギーの有無	熱性ケイレンの有無
なし あり	なし あり ()	なし あり (°C)

<p>該当に○をつけてください。</p> <p>幼稚園併用 ・ 認可外併用 ・ 在宅 ・ その他 ()</p>
--

*保険証・コピー添付
乳児医療証

一時保育連絡票

月 日 ()

お子様の氏名 歳 ヶ月 呼び名 (愛称)

○一時保育中の緊急連絡先(必ずつながる順番に記入してください。)

	氏名	続柄	連絡先電話番号	職場の名称	
1					携帯・職場 他()
2					携帯・職場 他()
3					携帯・職場 他()

アレルギー なし・あり()		熱性けいれん なし・あり(°C)	
保育時間	時 分 ~ 時 分		
給食・おやつ	・午前おやつ(有・無) ・給食(有・無) ・午後おやつ(有・無)		
持参	午前おやつ ・弁当 ・午後おやつ ・その他()		
一時保育の利用理由	仕事 家事 通院 通学 PTA 諸手続き 看護 リフレッシュ 体調不良 その他		
お子さんの状態をお書きください			
体温	:	(°C) (平熱 °C)	その他
排便	なし	あり (硬 普 軟)	・一ヶ月以内に予防接種を受けましたか? 予防接種名() (月 日)
睡眠	昨夜:	時 ~ 時	
		本日午前寝:	時 ~ 時
食事	ミルク:	時 cc	・最近かかった病気があったら教えてください。 ・保育室に連絡しておきたいことをお書きください。(体調・ミルクの時間や量など)
	朝食:	時(普通 少ない 食べていない)	
	昼食:	時(普通 少ない 食べていない)	
体調	◇咳	なし・あり()	
	◇鼻水	なし・あり()	
	◇湿疹	なし・あり()	
	◇薬	なし・あり()	
寝かし方	◇抱っこ ・その他()		

保育室から	
◇ AM おやつ	
◇ 食事	
◇ PM おやつ	
◇ 午睡	: ~ :

