

江の島保育園

一時保育

さくらんぼ組

しおり

社会福祉法人 童愛会

江の島保育園

立川市栄町 5-20-3

TEL:042-546-1443

一時保育について

保護者の方に傷病・入院のほか、短時間の就労、リフレッシュ、冠婚葬祭など、理由を問わず一時的にお子様をお預かりします。

利用日・利用時間について

月曜日～金曜日

(祝日・年末年始・休園日を除く)

9:00～17:00

*園行事などで利用できないこともあります。
*お迎えについては遅れることのないようにお願いいたします。

利用料金について

4時間以内 (9:00～13:00) 2,000円

4時間以上 (9:00～17:00) 4,000円

*利用日のお迎え時に現金でのお支払いとなります。

*お釣りのないようにご用意ください。

申し込みについて

*一時保育をご利用するにあたり、事前登録が必要になります。

*面談を行い、必要書類の提出をお願いいたします。

<登録、利用の流れ>

- ① 保育園に連絡、面談日程決定
- ② 面談
母子手帳をお持ちください
- ③ 利用日予約

<登録期間について>

*年度ごとの登録をお願いいたします。
*新しい年度が始まりましたら、登録取り消しとなりますので、ご利用されるご家庭は、再登録をお願いいたします。

キャンセルについて

*キャンセルについては前日の16:00までに保育園にご連絡ください

*当日キャンセルとなる場合は、8:30までに保育園にご連絡ください。

持ち物

- *紙おむつ 4枚～6枚
- *おしり拭き 1パック
- *着替え 2組
- *ビニール袋 (大1枚・小3枚)
- *靴 *帽子
- *手拭きタオル (ループ付き)
- *バスタオル2枚 (お昼寝用)

感染症について

保育園では、ガイドラインに基づいた対応をしています。保育中に感染症が疑われる症状が見られた場合は、保護者の方に連絡をいたしますので、お迎えにいらしていただき、受診をお願いしております。

感染症の診断を受けた場合は、必ず保育園にお知らせください。

児 童 表

江の島保育園

R 年度（西暦

年）

年 月 日

フリガナ 児童名	男・女	生年月日 年 月 日（ ）才	緊急連絡 順位
フリガナ 保護者名	続柄	入園 年 月 日 退園 年 月 日	
現住所 〒		自宅TEL:	
		携帯TEL(使用者):	
		携帯TEL(使用者):	

同 居 家 族 の 情 報

氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先	
					勤務先名: 住所 〒 TEL:	
					勤務先名: 住所 〒 TEL:	

保 護 者 以 外 の 緊 急 連 絡 先

氏名	続柄	住所	連絡先	

通 園 の 道 順 (地 図)

* 通園に要する時間 分 * 通園手段 ○で囲んで下さい 徒歩 ・自転車 ・バス ・車 ・その他()

健康について（一時保育）

記入日： 年 月 日

ふりがな 児童名				
現在または最近までに医師にかかっていた病気はありますか		はい（かかった病気： ） いいえ		
大きな病気をしたことがありますか		はい（大きな病気： ） いいえ		
アレルギー体質といわれたことがありますか		はい（アレルギー： ） いいえ		
体質について		下痢 便秘 喘息 咳 皮膚が弱い かぶれやすい 蕁麻疹 その他（ ）		
既往歴	はしか	風疹	水疱瘡	おたふくかぜ
	歳	歳	歳	歳
	突発性発疹	熱性けいれん	脱臼	
	歳	歳	歳	
<p>予防接種</p> <p>* 母子手帳のコピーを添付してください</p>				

さくらんぼ組（一時保育）連絡帳

児童名	
月 日 ()	
降園時間	迎えの人
体温 ℃	排便 あり ・ なし
朝食	
お家での様子	
保育園での様子	
食事	午前食
	午後食
睡眠	排便 あり ・ なし

児童名	
月 日 ()	
降園時間	迎えの人
体温 ℃	排便 あり ・ なし
朝食	
お家での様子	
保育園での様子	
食事	午前食
	午後食
睡眠	排便 あり ・ なし