

一時保育をご利用の方へ



【ご利用の流れ】

1. 利用希望の方は、早めに研修担当者まで、ご連絡ください。
2. 保育担当者と調整し、一時保育利用の可否をお返事いたします。
3. 一時保育利用初日は、説明等がありますので、**9:30まで**にお越しください。
4. 一時保育をご利用の際には、お子さんの傷害保険の加入が必須となります。
関係書類作成のため、一時保育申込書を送付しますので、記入後返送してください。
5. 加入済みの方は、初日に保険の確認をさせていただきます。傷害保険証書をお持ち下さい。
一時保育申込書は、当日の朝記入していただきます。

【持ち物】

- 傷害保険証書（加入済の方）
- オムツ
- お尻ふき
- タオル
- 抱っこ紐
- 着替え上下
- ビニール袋（汚物入れ）
- 軽食・飲み物（必ずご持参下さい）
- お子さんのお昼ごはん（お昼はお母様と一緒に摂っていただきます）



* 持ち物には、お名前のご記入をお願いします。

* お子さんの年齢に応じて、必要なものをご用意ください。（ベビーカー、おもちゃ等）

ご不明な点はお問合せください。

【お問合せ先】

〒857-0056 佐世保市平瀬町 3 番地 1

長崎県看護キャリア支援センター 担当：神田

（運営：指定管理者公益社団法人長崎県看護協会）

TEL：0956-23-8207 FAX：0956-23-8212

E-mail：nagasaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp

一時保育申込書

申 込 日	令和 年 月 日
託児希望日	◇ 第 1 回 ◇ 第 2 回 ◇ 第 3 回 ◇ 第 4 回 ◇ 第 5 回 ◇ 第 6 回
<small>ふりがな</small> 保護者氏名	
連 絡 先	TEL FAX
<small>ふりがな</small> お子さんのお名前	(愛称:)
年 齢	歳 ヶ月
性 別	◇ 男 ◇ 女
トイレの様子	◇ オムツ ◇ トレーニング中 ◇ 自分で言える ◇ 自分でできる
今朝のお熱	
保育上の注意点	
アレルギー : ◇ 無 ◇ 有 ()	
日常保育 : ◇ ご家庭 ◇ 幼稚園 ◇ 保育園 ◇ こども園	
傷害総合保険	
◇ 加入済 ◇ 未加入	
* 加入済の場合・・・当日、保険加入書を確認させていただきます。	
* 未加入の場合・・・加入が必要です。下記についてご記入をお願いします。	
お申込みされる保護者の生年月日 (昭和 ・ 平成 年 月 日)	
保険の対象となるお子さんの生年月日 (平成 ・ 令和 年 月 日)	
伝達事項があればご記入ください	

* 複数名託児希望の場合は、コピーしてお使いください

《お願い》

1. キャンセルは研修 3 日前までに、ご連絡をお願いします。
2. 飲み物や軽食、お昼ごはんは、必ずご持参ください。