

一時保育のご案内

一時保育とは、保護者の方の入院・通院、出産やボランティア活動、冠婚葬祭などの理由により、一時的に家庭での保育ができなくなったときに、ご利用していただく保育サービスです。

◎対象児童

町内在住で、保護者が次の理由により、一時的に家庭での保育ができなくなったお子様です。

① 入院、通院又は出産
② 家族の看護、介護
③ 事故、災害
④ 就労、職業訓練
⑤ 社会奉仕活動
⑥ 冠婚葬祭
⑦ その他育児疲れ解消など

◎対象年齢

満１歳から就学前のお子様です。

◎保育時間

月曜日から午前土曜日８時３０分から午後５時００分まで

＊日曜日・祝日・年末年始（１２月２８日～１月４日）はお休みします。

◎利用料金

利用料金はお子様の年齢により、次のとおりとなります。

単　位	年齢区分	保育料
１時間	３歳未満	５００円
	３歳以上	４００円
給　食		２５０円

＊年齢区分については、利用日当日の年齢で判断します。

＊給食については、食物アレルギーのないお子様・離乳食を完了しているお子様で、希望制と致します。

◎申し込み

利用希望日の１か月前から前日正午までに、直接「なかいこども園」にご連絡ください。

＊電話受付時間は、午前９時００分から午後５時００分までとなります。

＊お話をお聞かせいただいた上で、なかいこども園にて面接を行います。

＊面接後、申込書を提出していただきますので、ご印鑑をお持ちください。

＊受入れ人数には限度がありますので、ご希望の方はできるだけ早目にお申し込みください。

◎お願い

緊急の場合など、お子様には突然慣れない場所で過ごすことになります。

申請していただいた時間内でも、早めにお迎えに来れるときは、迎えに来てあげてください。

保護者の方には、園での生活を十分に理解していただき、ご協力をお願いいたします。

◎利用できない児童

① インフルエンザ等伝染性疾患をお持ちのお子様。
＊ 病児・病後児保育はしておりません。
② 心身が虚弱なため一時的な保育に耐えられないお子様。
③ その他、保護者がお約束していただいた内容を守れない場合
④医療行為が必要な場合。

◎キャンセル、変更について

利用決定後キャンセル・変更される場合は、至急ご連絡ください
また、どうしても当日にキャンセル・変更する場合の連絡は、
朝９時までにお願いします。

申込み・問合せ
なかいこども園
〒259-0151
中井町井ノ口1996-1
☎ 81－1128





持物について



1(　　)バスタオル　　2枚
2(　　)お弁当(いつも食べている量)
3(　　)おやつ(2回分くらい)
4(　　)水筒
5(　　)食事用エプロン
6(　　)口拭きタオル
7(　　)歯ブラシ
8(　　)コップ
9(　　)紙おむつ又は紙パンツ
10(　　)おしり拭き用ウエットティッシュ　　1パック
11(　　)靴
12(　　)うわばき(あれば)
13(　　)ビニール袋(20リットル位の物)
14(　　)着替え
15(　　)帽子







＊服装、着替えについて
衣服は汚れたら、こまめに取り替えられるように、多めに用意していただきます。又動きやすく脱ぎ着のしやすい服を用意してください。(オーバーオール、つなぎ服、フード等はご遠慮下さい)
＊汚れた衣類、汚れた紙おむつ、紙パンツはお持ち帰りください。

第１号様式（第 10 条関係）

一 時 保 育 申 請 書

年　　月　　日

中井町長　殿

申請者　住　所

氏　名　　㊞

対象児童との続柄（　　）

一時保育の実施を次のとおり申請します。

（ふりがな）	（　　）	性　別	生 年 月 日
対象児童氏名		男・女	年　月　日生 （　歳　ヶ月）
希 望 日 時	年　月　日（　） 午前・午後　時　分　から　午前・午後　時　分まで （　　時間）		
自宅電話番号			
緊急連絡先	名称（行き先）：		
	電話番号：		
	(備考)		
申 請 理 由	１．入院、通院、出産等 ２．家族の看護、介護 ３．事故、災害等 ４．就労、職業訓練等 ５．社会奉仕活動 ６．冠婚葬祭 ７．その他（　　）		
対象児童の健康状態等	①持病等について 無 ・ 有（名称：　　）		
	②通院等について 無 ・ 有（医療機関名：　　）		
	③薬の服薬について 無 ・ 有（１日　回〔朝・昼・晩〕、発作時のみ）		
	④食物アレルギーについて 無 ・ 有（品名　　） ⑤給食の申し込みについて（④で無の方は申し込めます。） 無 ・ 有		
備　　考			