

(入所・入園申請用)

令和 年 月 日

お子さんの送迎に関する調査

児童名 _____

登所（園）・降所（園）等の児童の安全確保とスムーズな受け入れを行うため、下記事項を記入し提出してください。

記

◎父親の勤務時間 _____ 時 分 から _____ 時 分 まで

◎母親の勤務時間 _____ 時 分 から _____ 時 分 まで

◎児童の登所（園）時間

_____ 時 _____ 分頃
付添者（ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ））
※父母以外の場合は記載
氏名 _____（ _____ 歳）連絡先 _____
住所 _____

◎児童の降所（園）時間

_____ 時 _____ 分頃
付添者（ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ））
※父母以外の場合は記載
氏名 _____（ _____ 歳）連絡先 _____
住所 _____

◎離半島の方（居住地が保育施設から 4 km 以上離れている方）のみ

通所（園）支援事業の利用希望の有無 （ 有 ・ 無 ）

※あくまで調査であり、本書への記載により通所（園）支援の利用が可能となるものではありませんのでご理解下さい。

利用の決定については改めて調整・ご連絡いたします。