

ご利用の流れ

01

申請登録の予約(電話)

事前にお電話でご予約いただき、園までお越しください。

面談時にご持参いただく物

- サンライズキッズ一時預かり申請書
(前もってご記入の上お越しください)
- 筆記用具 ● 母子手帳 ● 健康保険証
- マル乳医療証(コピーします)

02

園にて面談

登録、申請書に沿って面談いたします。
必ずお子様と園にお越しください。

※面談後1週間後から一時預かりのご利用ができます。

03

一時預かりご利用予約(電話)

利用日の1週間前までに直接園に
お電話でご予約ください。

04

ご利用当日

朝は9時までに登園してください。
お子様の体調などの理由で欠席・遅刻される
場合は9時までにご連絡ください。

お問い合わせ先

サンライズキッズ保育園 伊丹園

☎050-5807-2382

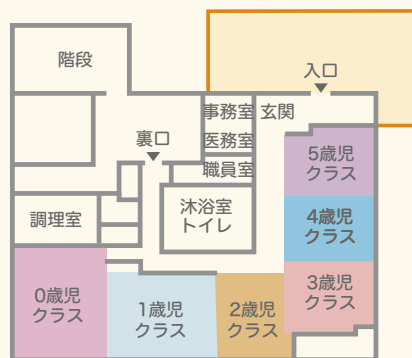
(受付時間 平日10:00-17:00)

<https://www.sunrisekids-hoikuen.com/itami/>

兵庫県伊丹市中央1丁目4-18MJビル1階
阪急電鉄伊丹線 伊丹駅より徒歩2分



施設内の
見取り図



ご利用時間 月曜～土曜 7:00～18:00 (日曜・祝日、年末年始を除く)

定員 先着順(月によって変動あり) ※お預かりできない月もございます。

対象児童 0歳4ヶ月～5歳児



一時預かり ご利用案内

Sunrisekids-Hoikuen

子育て中のママ・パパを
サポート致します♪



小規模認可保育園

サンライズキッズ保育園

伊丹園



「子育ての合間のリフレッシュ」、「病院や美容室に行きたいけど預けるところがない」、「上の子の参観日をゆっくり見たい」などなど、子育て中のママ・パパをサポート致します。
サンライズキッズ保育園にお気軽にご相談ください。

ご利用料金

【基本料金】2,400円(1日)

【食事、おやつ代】400円

- 利用者都合の早迎えは、利用料金の全額をいただきます。
- 超過料金は規程通りにいただくことになります。ご注意ください。
- 時間超過は、今後一時預かりが利用できなくなることがありますので、時間厳守をお願いいたします。
- ご利用中に発熱等で、帰宅となる場合にも利用料金の全額をいただきます。ご了承ください。
- 領収書の再発行はできません。

支払い方法

利用分のお支払いは、1日分ごとになります。

お迎え時におつりの無いようにご準備をお願いいたします。(現金のみ)

キャンセル

前日正午までに、当園まで電話にてご連絡ください。ご連絡のない場合や
当日キャンセルの場合は、キャンセル料として予約料金と同額を頂戴いたします。

(キャンセル料は、3日以内に当園までお越し頂き、現金にてお支払いください。)

注意事項

- 在園児と一緒に預かりするため、お子様の体調が悪い場合のお預かりはできません。(24時間以内に37.5℃以上の発熱、下痢、嘔吐等の症状がある場合)
また、ご家族が伝染病などに罹患されている場合もお預かりできません。
- 一時預かり中の発熱、けがなどの緊急時は、お預かり途中でも保護者の方に連絡させていただきます。
申請用紙には必ず連絡のつく電話番号をご記入ください。
- お薬はお預かりできません。 ●送迎は原則として保護者の方が行ってください。

サンライズキッズ 一時預かり登録書

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名

印

電 話 番 号

一時預かり事業を利用したいので、次の通り申請します。

対象児童

児童名	フリガナ	生年月日	
		西暦	年 月 日 (歳)

対象児童の世帯員

氏 名	生年月日	続柄	勤務先など
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

緊急連絡先

優先順位	氏 名	勤務先名称	メールアドレス
1	TEL ()	TEL ()	
2	TEL ()	TEL ()	

(切り取り)

持ち物

※すべての持ち物に必ず記名をお願いいたします。記名のないものの紛失等は責任を負いかねます。

内 容	準備数	対象園児目安
●着替え一式（上着、下着、ズボン、くつした）※おむつ外れていればパンツも	2 ～ 3 組	全員
●お尻拭き用ウェットティッシュ	1 袋	おむつ利用児のみ
●紙パンツ（紙おむつ）※背中側に名前の記入をお願いいたします。	6 枚	おむつ利用児のみ
●外用の靴（お散歩の時に使用します。できるだけ履きなれたものをご用意ください）	1 足	歩行児のみ
●ビニール袋	3 枚	全員
●食事エプロン（離乳食開始以降）	3 枚	2 歳児まで
●ガーゼ（ミルク児）	3 枚	ミルク児のみ
●お昼寝用バスタオル（80cm×120cm くらいのもの）	2 枚	全員

- 1) 送り迎えは原則として〈対象児童の世帯員〉に記入頂いた成人の者のみとします。
- 2) お引渡しの際に本人確認証のご提示をご依頼する場合がございます。予めご了承下さい。
- 3) 送り迎えは原則決められた時間をお願いします。もし決められた時間を超過する場合には、時間内にご連絡下さい。
- 4) 朝は9時までに登園して下さい。利用キャンセルや遅刻の場合も9時までにご連絡下さい。
- 5) 送り迎えの時は必ず保育士に声をかけて下さい。
- 6) エントランスから出る時は、お子様と必ず手をつないで一緒に出ましょう。エントランスの扉は、開けたら必ず、閉めて下さい。
- 7) 体調不良の際は必ず申し出て下さい。
- 8) お支払いはお釣りの無いようにご準備をお願いします。

一時的保育利用申請書(兼児童台帳)

年 月 日

施設長 様

保護者 住 所

フリガナ

氏 名 印

(自署の場合は印不用)

電話番号 () -

一時的保育の利用について、つぎのとおり申請いたします。

フリガナ			
利用児童氏名	生 年 月 日	年 齢	利 用 施 設 名
	年 月 日	歳	

一時保育を必要とする理由 (具体的に記入してください)	
利用保育形態の区分	(1) 非定型的保育 (2) 緊急的保育 (3) 私的保育
保育利用希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日
保育利用希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金
保育利用希望時間	午前 時 分 から 午後 時 分まで

課税の有無	有 ・ 無
保育料	1日 円
児童について	障害者手帳・療育手帳・精神障害者健康福祉手帳・多胎児

(注) 当年度(4~8月は前年度)市県民税が非課税の場合は、保育料が減額されますので課税証明書を提出してください。提出がない場合には通常の保育料となります。

(裏面)

同居家族の状況を記入して下さい。

フリガナ 氏 名	児童と の続柄	性 別	生 年 月 日	年 齢	勤務先名 及び 電話番号 又は 現況等
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	

緊急時の連絡先を記入して下さい。

氏 名	児童との 続柄	電 話 番 号	住 所

施設の送迎について、該当項目を○で囲んで下さい。

	主 な 送 迎 者	送 迎 の 方 法
朝	父・母・その他()	徒歩・自転車・自家用車・バス・その他()
夕	父・母・その他()	徒歩・自転車・自家用車・バス・その他()

児童の健康・保育上配慮する必要がある 自宅付近図をお書き下さい。
ましたら、ご記入下さい。

	北 ↑

年 月 日

様

一 時 保 育 決 定 通 知 書

年 月 日付で申請のあった一時保育について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

児 童 氏 名 年 月 日生

施 設 名

一時保育利用日(期間) 自 年 月 日
至 年 月 日

一 時 保 育 料 日額 円

* 注 意 *

1. 一時保育の必要が無くなった場合は、その旨申し出るとともに、速やかに「一時保育停止届」を提出して下さい。

一時的保育利用停止届

年 月 日

施設長様

保護者 住 所

氏 名 印

(自署の場合は印不用)

電話番号 ()

一時的保育の必要が無くなりましたので、次のとおり届けます。

利用児童氏名	生 年 月 日	利 用 施 設 名
	年 月 日	
一時保育を必要としなくなった理由 (具体的に記入してください)		
利用保育形態の区分	・非定型的保育 ・緊急的保育 ・私的保育	
一時保育停止年月日	年 月 日	

注意

1. 「停止届」の提出について、
- *『非定型保育』をご利用の場合は、停止される月の20日までに利用施設へ提出して下さい。月を越えてから提出されますと、翌月分の料金の負担が必要になる場合があります。
*『緊急保育』をご利用の場合は、必要の無くなった時点で提出して下さい。