

田尻町立認定こども園

たじりエンゼル

一時預かりのしおり



田尻町立認定こども園たじりエンゼル

TEL : 072-465-0079

072-465-4355

FAX : 072-465-3633

田尻町教育委員会事務局教育管理課

TEL : 072-466-5022

FAX : 072-466-5095

1 一時預かりとは

○田尻町立認定こども園たじりエンゼルに在籍する1号認定の幼児で、次の理由に該当する時に利用できます。

- ①保護者の就労、職業訓練、就学その他の理由により、断続的に家庭保育が困難となる場合
- ②保護者の傷病、被災、事故、出産、看護、介護及び冠婚葬祭等により緊急、又は一時的に家庭保育が困難となる場合
- ③保護者の育児疲れの解消等私的理由により一時的に家庭保育が困難となる場合

2 実施場所

○田尻町立認定こども園たじりエンゼル

住所：田尻町嘉祥寺432番地1

電話：072-465-0079

072-465-4355



3 利用定員及び対象児童等

○1日に利用できる定員：20人まで

○対象となる児童：1号認定の幼児

4 申込み方法

○一時預かりは、事前に利用申し込み手続きを行ってからの利用となります。

○利用希望日の1日前までに『一時預かり事業（幼稚園型）利用申込書』をたじりエンゼルに提出してください。

5 利用時間及び利用者負担額

○利用時間・利用者負担額

月曜日～金曜日（ただし、祝日、年末年始及び教育委員会が認める休園日を除く。）

利用時期	利用時間	利用者負担額
保育期	午後2時から午後4時30分まで	600円
	午前11時30分から午後4時30分まで	1,200円
三期休業日 (春・夏・冬休 み)	午前8時30分から午後4時30分まで	2,000円
	午前8時30分から午後1時まで	1,100円
	午後1時から午後4時30分まで	900円

○利用者負担額の支払

- ・お迎えの際に、納付書をお渡ししますので、田尻町役場1階の会計課又は最寄りの金融機関（郵便局不可）で速やかにお支払いください。

6 食事について

- 正午を挟む場合は、給食をご用意いたします。（別途、一食200円必要となります。）
- 午後3時を挟む場合は、おやつをご用意いたします。

7 注意事項

- 午前7時00分現在、田尻町に大雨警報（浸水害）または暴風警報が発令されている場合は、お休みとなります。なお、大雨警報（土砂災害）と大雨警報（浸水害）とは別のものであり、それぞれの基準値を超えた場合に発表されます。大雨警報（土砂災害）の場合は、一時預かりを実施しますので、お間違えのないようにしてください。
- 一時預かり中、田尻町に大雨警報（浸水害）または暴風警報が発令された場合は、早急にお迎えをお願いします。
- 薬の投薬は行いません。
- たじりエンゼルにおいて、日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度に加入しているため、一時預かり時においても、給付の対象となります。



8 持ち物

- 水筒、コップ、歯ブラシ、マスク
（※ 季節に応じて持ち物が変わりますが、その都度担任にご確認ください。）

9 お願いしたいこと

- ①緊急連絡先は必ず明確にしておいてください。住所、電話番号などの変更はお早目にお知らせください。
- ②送迎は必ず保護者が付き添い、保護者送迎カードを提示してください。保護者以外の方が付き添われる場合は、必ず事前にご連絡ください。
- ③伝染病にかかっているとき、熱（37.5度以上）がある場合はお預かりすることができません。また、下痢、嘔吐、目の充血など、児童の様子がいつもと違う場合についてもお預かりできませんのでご了承ください。
- ④児童の健康状態に少しでも変わったところがある場合は、必ず職員にお伝えください。

- ⑤お預かり中に発熱（37.5度以上）、嘔吐等の体調不良が生じたときは、
緊急連絡先にご連絡させていただきますので、迎えに来てください。
- ⑥利用時間は必ずお守りください。



様式第1号（第6条関係）

一時預かり事業（幼稚園型）利用申込書

令和 年 月 日

田尻町教育委員会 様

保護者 住 所

氏 名

次のとおり一時預かり事業（幼稚園型）を利用したいので申し込みます。

ふりがな		生 年 月 日	性 別
児童氏名		年 月 日生	男・女
	歳児 組		
利用区分	一時預かりを必要とする理由 理由 ① 就労 職業訓練 就学 ② 傷病 被災 事故 出産 看護 介護 冠婚葬祭 ③ 育児疲れの解消 ④ その他（ ）		

利用希望日時 (令和 年 月分)		上の利用区分から お選びください。	送迎者氏名（続柄）・送迎予定時間
日()	1日 午前・午後	①・②・③・④	送 () 時 分
			迎 () 時 分
日()	1日 午前・午後	①・②・③・④	送 () 時 分
			迎 () 時 分
日()	1日 午前・午後	①・②・③・④	送 () 時 分
			迎 () 時 分
日()	1日 午前・午後	①・②・③・④	送 () 時 分
			迎 () 時 分
日()	1日 午前・午後	①・②・③・④	送 () 時 分
			迎 () 時 分

緊急時連絡先①	緊急時連絡先②
住 所	住 所
氏 名 (続柄)	氏 名 (続柄)
電話番号	電話番号

アレルギー体質 無・有 ()

食物アレルギー 除去食 無・有 ()

継続的に幼稚園で預かっている菜 無・有 ()

園 長	主 幹	クラス担任	栄養士	受付者