

休日保育利用登録申請書

宛先

西暦

年

月

日

こども園こうほく風の遊育舎 園長

(保護者) 干

住所 _____

氏名 _____

印 _____

次のとおり利用登録申請します。あわせて、保育の必要上、児童の在籍園に対して保育状況の照会をすることや、休日保育の状況について在籍園に情報提供を行うことについて、同意します。

児 童	ふりがな	男・女	生年月日				
	氏 名						
	※アレルギー情報や障がいの有無などの特記事項を記入してください。						
休日保育の 利用頻度 (予定)	<input type="checkbox"/> 毎月の全ての日曜日および祝日						
	<input type="checkbox"/> 毎月の全ての日曜日および祝日のうち()日程度						
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入 例:12月と3月の全日曜日および祝日)						
通常時の 利用施設	施設名			電話番号			
	所在地			クラス名			
利用方法	休日保育を利用した日の代わりに月～土曜日に代替休日を設ける						
認定情報	認定番号			保育の必要事由			
	保育の必要量	保育標準時間認定		保育短時間認定			
休日保育を 必要とする 理由	父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 常時介護		
		<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	就学			
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入 _____)						
	母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 常時介護		
<input type="checkbox"/> 災害復旧		<input type="checkbox"/> 求職活動	就学				
<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入 _____)							
家族構成 ・ 緊急連絡 先	ふりがな	年齢	続柄	連絡先電話番号	勤務先 (父母以外は不要)	従事する業務	電話番号
	氏 名						
他の登録施設							

・支給認定証の写しを添付してください。

・新年度に向けた登録は毎年2月末まで、年度途中で休日保育が必要となる場合はその時点で提出していただきますが、登録者多数の場合はお断りすることがあります。