

# 休日保育利用登録申請書

申請日：平成 年 月 日

いせの里保育園園長 様

休日保育の利用について、次のとおり申込みます。

|  |  |      |                     |         |
|--|--|------|---------------------|---------|
| 現住所  |  |      |                     |         |
| 保護者氏名<br>署名（自署）  | フリガナ   | 自宅電話 | -                   | -       |
|  |  | 携帯電話 | (父)                 | -       |
|  |  | 携帯電話 | (母)                 | -       |
| 申込児童氏名   | フリガナ   | 生年月日 | 平成 年 月 日            |         |
|  | (男・女)  |      | 平成31年4月1日時点の満年齢 満 歳 |         |
| 入園中の施設   | 上記児童が、平日に通っている施設<br><input type="checkbox"/> ひまわり保育園・ <input type="checkbox"/> 認定こども園つくし・ <input type="checkbox"/> 認定こども園潮見・ <input type="checkbox"/> 認定こども園網走藤幼稚園 |      |                     |         |
| 休日保育の期間  | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  |      |                     |         |
| 児童の送迎  | 登園：午前 時 分 頃 ・送迎者氏名：  |      | (続柄 )               |         |
|  | 降園：午後 時 分 頃 ・送迎者氏名：  |      | (続柄 )               |         |
| 児童及び児童の世帯員(同居者)  | ※以下は、世帯にかかわらず、児童と住所が同一である方全員を記入してください。   |      |                     |         |
|  | 氏名   | 続柄   | 勤務先                 | 休日就労の有無 |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
|  |  |      | (TEL )              | 有・無     |
| 理由   |  |      |                     |         |
| 同意書  |  |      |                     |         |
| 休日保育の利用に必要なときは、いせの里保育園園長が児童の平日通園している保育園等へ児童などの情報を確認することに同意します。 |  |      |                     |         |
| 保護者氏名  |  |      |                     | 印       |

※以下は記入しないで下さい

|         |          |         |          |
|---------|----------|---------|----------|
| 決定年月日   | 平成 年 月 日 | 利用開始年月日 | 平成 年 月 日 |
| 利用解除年月日 | 平成 年 月 日 |         |          |