休日保育に係る在籍施設の休園確認書 (年月分)

児童氏名

生年月日 年 月 日生

在籍施設

保護者氏名

住 所 稲沢市

連 絡 先 () -

児童の休日保育の利用について、下記のとおり平日に当園を利用しない(予定である)ことを 認証します。

記

| 休日保育 利用予定日 | | 在籍施設を利用 しない (予定の) 日 | | * | 認証日 | * | 認証者 ※ | * |
|---------------|---|------------------------|-----|---|-----|---|-------|--------------|
| 月 | 日 | 月 | 日 (|) | 月 | 日 | E | j) |
| 月 | 日 | 月 | 日 (|) | 月 | 日 | (f) | <u>:</u>]]) |
| 月 | 日 | 月 | 日 (|) | 月 | 日 | Œ | <u>:</u>]]) |
| 月 | 日 | 月 | 日 (|) | 月 | 日 | Œ | <u>:</u>]]) |
| 月 | 日 | 月 | 日 (|) | 月 | 日 | E | <u></u> |
| 月 | 日 | 月 | 日 (|) | 月 | 月 | E | <u></u> |

(注意事項)

- 1 ※欄は在籍施設の方が記入・押印してください。
- 2 この確認書は、休日保育を利用する月別に作成し、休日保育実施施設に提出してください。
- 3 休日保育利用予定日から概ね前後2週間の期間で利用しない日を設定してください。
- 4 平日とは、原則として月曜日から金曜日を指します。