

休日保育申込書

年 月 日

休日保育実施施設管理者 様

保護者 住 所 稲沢市

フリガナ

氏 名

㊞

連絡先 () -

休日保育を利用したいので、次のとおり申込みします。

フリガナ				性別	平日在籍施設
児童氏名				男・女	□あり ()
児童の生年月日 (年 齢)	平成 令和	年	月	日生 (歳)	□なし
利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
(利用児童を除く) 世帯員氏名等	氏 名	児童との 続 柄	生年月日		職業又は学校名等
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
保護者 の状況		事由	(詳 細)		添付書類
	父	<input type="checkbox"/> 就労	休日勤務時間	時 分～ 時 分	休日保育に係る就労証明書
		<input type="checkbox"/> 疾病	病 名 :		
	母	<input type="checkbox"/> 就労	休日勤務時間	時 分～ 時 分	休日保育に係る就労証明書
		<input type="checkbox"/> 疾病	病 名 :		
<input type="checkbox"/> 出産		予定日 :	年 月 日	母子手帳の写し	
緊 急 連絡先	氏名		続柄	電話番号	
	①			() -	
	②			() -	
	③			() -	
備 考					

(注意事項)

- ・ 休日保育の利用申込みに当たっては、勤務予定表等の提出をお願いする場合があります。
- ・ 就労状況に変更があったときは速やかに新しい就労証明書を提出してください。