

休日保育利用登録申請書

令和 年 月 日

安中市長 様

休日保育が必要なため、次のとおり登録を申請します。

また、休日保育を実施する上で必要な範囲内において、市から休日保育を実施する保育所等に情報を提供し、並びに休日保育を実施する保育所等から平日に保育を実施する保育所等に直近の保育の状況等を照会し、及び休日保育における保育の状況についての情報を提供することに同意します。

保護者 住所  
氏名  
自宅TEL ー

利用児童	ふりがな		年 齢	性 別	健康状態	
	氏 名			男 女	(特記事項)	
	生年月日	年 月 日生	保護者 との 続 柄		健 弱	
平日に保育を実施する保育所等						
支給認定	支給認定証番号 <input type="checkbox"/> 2号認定 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 3号認定 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)					
休日保育を必要とする理由						
希望する 保育時間	時 分 から 時 分 まで					
家族状況・緊急連絡先	ふりがな	年齢	続柄	携帯電話番号	勤務先・学校名 (電話番号)	休 日 の 勤務等の時間
	氏 名					