

休日保育利用申請書

申請日 年 月 日

府中子ども園 様

住 所 宮津市字

保護者氏名 印

電 話 ー ー

休日保育の利用を下記のとおり申請します。

記

ふりがな 子どもの氏名	性別	年齢	生年月日	在籍保育所（園）名
			年 月 日	
利用希望日 及び 時間	月	日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
		日（ ）	時 分 ～ 時 分	
申請理由	就労 ・ その他（ ）			
緊急連絡先	保護者氏名		勤務先等名称	
	児童との続柄（ ）		緊急連絡先 ー ー	
	保護者氏名		勤務先等名称	
	児童との続柄（ ）		緊急連絡先 ー ー	
同意欄	休日保育の利用にあたり、お子様の給食対応（離乳食・除去食）等の為、通園保育所（園）からの情報提供に同意します。 <div style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印 _____</div>			

※休日利用の申請は利用日の5日前には申請をして下さい。

平日利用施設確認印	休日保育実施施設確認印