

休日保育事業利用登録申込書

令和 年 月 日

(あて先) 一宮市長

申込者(保護者)

〒

住所 一宮市

氏名

電話

(緊急連絡先)

(児童との続柄)

※速やかに連絡が取れる先を記入してください。

次のとおり、休日保育の利用登録を申し込みます。なお、市、在籍保育所等及び休日保育指定保育所の間で、申込書の内容に関する情報について相互に提供することに同意します。

(フリガナ) 児童氏名		性別	生年月日	年齢
		男・女	平成 令和 年 月 日	※4.1時点 歳
休日保育の利用希望頻度 ※該当するものに☑及び記入	☐ 日曜日 (☐ 毎月の全ての日曜日 ☐ 毎月の全ての日曜日のうち () 日程度) ☐ 祝日 (☐ 毎月全ての祝日 ☐ 必要な祝日のみ) ☐ その他 ※具体的に記入(例: 11月と12月の日曜日と祝日) ()			
利用希望保育時間	午前 時 分 から 午後 時 分			
利用希望する 保育所※1 ※保育所名を記入及び☑	第1希望:		(前年度利用実績有 ☐)	
	第2希望:		(前年度利用実績有 ☐)	
	第3希望:		(前年度利用実績有 ☐)	
	第4希望:		(前年度利用実績有 ☐)	
利用希望理由※2 ・該当するものに☑ ・就労の場合、勤務先等で 休日勤務の状況について 証明を受けてください。 自営就労の場合は、休日に 就労することを申し立て てください。【別紙】	父	☐ 居宅外就労 ☐ 居宅内就労 ☐ その他 ※休日に保育できない理由を具体的に記入 ()		
	母	☐ 居宅外就労 ☐ 居宅内就労 ☐ その他 ※休日に保育できない理由を具体的に記入 ()		
※兄弟同時申込みの方のみ (選考となった場合の対応について該当するものに☑をしてください。)		☐ 兄弟同一の保育所を希望する ☐ 希望園を優先する(兄弟が異なる園で決定しても良い)		
休日保育利用日に代わって保育 所等を利用しない日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 不定期		児童の持病・障害の有無	
在籍する保育所等の名称			有 () ・ 無	

※1 利用希望する保育所は複数記入してください。選考となった場合、休日保育の利用ができない場合があります。
※2 利用希望する理由は、原則平日の保育所等入所理由と同じである必要があります。
必要に応じて保育所等入所関係書類を確認します。
※3 勤務状況等の申請内容に変更があった場合は、再提出してください。

