

休日保育事業利用申請書

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。

休日保育を利用したいので、次のとおり申請します。

Table with 4 columns: (フリガナ) 児童氏名, 生年月日 (令和 年 月 日), 年齢 (※4.1時点 歳), 在籍保育所等名

休日保育を利用希望する日に「○」を付けてください。

Calendar grid for selecting dates from two months, with columns for days of the week and dates.

《当年度、休日保育の利用実績のある方は、休日保育利用カードの写しを貼り付けてください》

「休日保育利用カード」の写し貼付欄

☆使用中の「休日保育利用カード」の中面 (確認印のある面) の写しを貼り付けて提出してください。

※振替日取得状況の確認に使用します。
※確認印欄が全て埋まった利用カードは、この用紙と一緒に提出してください。

- ◇利用申請は、2か月分 (偶数月～奇数月) ごとになります。
<利用申請受付期間> 奇数月 (3, 5, 7, 9, 11, 1月) の1日～10日
※偶数月の1日～10日にも翌月1か月分のみ利用申請を受付しますが、定員に達している等の理由により、休日保育を利用できない場合があります。
◇次のような場合、利用選考における選考順位が下がることがあります。
・無断欠席がある場合
・休日保育を利用した日数分だけ在籍保育所等を利用しない日を設けない場合
・休日保育を利用した日の前後2週間を超えて、在籍保育所等を利用しない日を設定した場合
・午後6時までに児童を迎えに来ない場合

