

休日保育利用登録申請書

年 月 日

玉川上水保育園 園長殿

【保護者】

住所 _____

氏名 _____ ④ 申請児童との続柄

※□欄は、該当する項目にチェックを入れてください。

日中の連絡先 _____

次のとおり、利用登録申請します。

児 童	ふりがな					
	氏 名 男・女 (年 月 日生)					
休日保育の 利用頻度 (予定)	<input type="checkbox"/> 毎月の全ての日曜日及び祝日 <input type="checkbox"/> 毎月の全ての日曜日及び祝日のうち()日程度 <input type="checkbox"/> 毎月ではないが、年間を通じて休日等に保育が必要 <input type="checkbox"/> その他()					
平日の 利用施設・ 事業所等	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(2号・3号) <input type="checkbox"/> その他					
	施設名:			歳児クラス		
利用条件	<input type="checkbox"/> 休日保育と通常保育を合わせて、 1週間あたり6日を超える利用はできません。 休日保育を利用する場合は 利用日の属する月曜日から土曜日の間に、登園しない日を1日設ける必要があります。 (※祝日利用で週6日を超えない場合は除く)					
保育必要量区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間					
休日保育を 必要とする 利用理由 (該当する ものに○)	父	1. 就労 2. その他()				
	母	1. 就労 2. その他()				
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 (連絡先)	休日の勤務等時間
	氏 名					
						～
						～
						～
						～

【同意事項】以下の事項について、この申請書の提出をもって保護者が同意したものとみなします。

- 1 休日保育利用の可否を判断するために、通常保育の利用のために東大和市に提出した書類を閲覧すること
- 2 休日保育実施の必要上、お子さまが在籍中の保育所等に対して、直近の保育状況等の照会や、休日中の保育状況についての情報提供を行うこと