

休日保育利用申込書

令和 年 月 日

三 次 市 長 様

保護者
住 所
フリガナ
氏 名

印

休日保育を利用したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ 児童氏名			生年月日 年 月 日 性 別	平成・令和 年 月 日 生 (歳) (男 ・ 女)
	氏 名	続柄	勤務先・学校等の名称 (電話番号)	
利用児童 の世帯の 状 況				
利用希望の理由 1 労働 2 その他 ()	緊急の場合の連絡先 ※必ず連絡のつく番号を複数ご記載ください。 (続柄等)			
在籍保育所 _____保育所	①電話番号 () — () ②電話番号 () — () ③電話番号 () — ()			
利用希望 期 間	年 月 日～ 年 月 日 (該当箇所○を記入してください) ・第 <u>1・2・3・4・5</u> 日曜日 ・祝日勤務 <u>有</u> ・無 (利用日をご記入ください) ____日 ____日 ____日		利用児童本人の状況 1 健康状態 健康 ・ 病弱 2 保育上配慮する事柄 ■ アレルギー・アトピーの有無 有 (何の) ・ 無 ■ その他留意する事柄 3 保険証番号 () 4 かかりつけ病院名 ()	
利用希望 時 間	: ~ : (※ 開所時間 8:30 ~17:15)			