

休日保育事業利用申込書

年 月 日

施設長

申込者 住 所

氏 名

電話番号

休日保育の利用日について、次のとおり申し込みます。

児 童 氏 名			
生 年 月 日 (年齢)	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
入所している 施設			

※アレルギー、熱性けいれん等の既往症がある場合は、内容を記入してください。

※ 利用申込後に発熱、下痢、嘔吐等の症状や感染症に罹った場合は利用施設へご連絡ください。(症状によっては治癒証明等の提出を依頼する場合があります。)

申 込 月	利 用 日	利 用 時 間
月	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで
	日 (曜日)	時 分から 時 分まで

※下記については入所している施設へ提出し、確認を受けてください。

在園施設確認欄	年 月 日
施設名	
施設長	印

※就労先や利用日等、登録・申込み内容に変更があるときは、直ちに申し出てください。

※利用時間につきましては記載の時間を厳守するようにしてください。