

三沢市休日保育事業登録申請書

令和 年 月 日

保護者 住所 _____
 電話番号 _____
 氏名 _____ 印

次のとおり休日保育利用について登録を申請します。

登録児童	氏名		性別	生年月日	年齢
	ふりがな		男・女		歳 ヶ月
平日入所保育所(園)名			保育所(園)	クラス名	組
家族の状況 (本人を除く)	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名・	連絡先☎
利用する日 (○印を付ける)	第1日曜日 第2日曜日	第3日曜日 第4日曜日	第5日曜日 祝日		
希望保育時間	午前 時 分から 午後		午前 時 分まで 午後		
申請理由					
緊急連絡先	氏名	児童との続柄	連絡先の電話番号又は携帯電話番号		

※休日保育実施の必要上、お子さんが在籍中の保育所に対して、直近の保育状況等の照会や休日保育利用状況についての情報提供を行うことがあります。
 このことについて利用者は、この申請書の提出をもって同意したとみなします。