

聖籠町休日保育事業利用登録申請書

申請日 令和 年 月 日

聖籠町教育委員会 様

（保護者）氏名

休日保育事業を令和 年 月から利用したいので、次のとおり申請します。なお、利用に際しては、保育に必要な児童の情報について、在籍園と休日保育実施園で相互に提供することに同意します。

休日保育を利用する児童	氏 名	生年月日 (クラス)		性別	在籍園	食物 アレルギー
	(フリガナ)	年 月 日 (歳児クラス)		男 女		有 無
	(フリガナ)	年 月 日 (歳児クラス)		男 女		有 無
	(フリガナ)	年 月 日 (歳児クラス)		男 女		有 無
住所	聖籠町大字 電話番号 ()					
理由 休日保育を必要とする	※保護者及び同居の親族（60歳未満の祖父母）が保育できない状況を具体的に記入してください					
同居の家族	氏 名 (利用児童除く)	続柄	年齢	勤 務 先 (電話番号)	日曜・祝日 の勤務状況	休日
	(フリガナ)			() -		
	(フリガナ)			() -		
	(フリガナ)			() -		
	(フリガナ)			() -		
	(フリガナ)			() -		

（裏面もご記入ください）

(裏)

かかりつけの 医療機関	医療機関名	所在地（市町村）
	医療機関名	所在地（市町村）
① 緊急連絡先	連絡先	電話番号
② 緊急連絡先	連絡先	電話番号
児童の保育に関する連絡事項	※児童の健康状態など注意することがあれば記入してください（例：アレルギーなど配慮が必要なこと等）	

【申請に必要な書類】

保護者及び同居の親族（60歳未満の祖父母）の就労証明書等（休日等に保育が必要なことを証する書類）及び児童と送迎者のカラー写真を添付し、申請してください。