様式第1号(第4条関係)

休 日 保 育 利 用 登 録 申 込 書

年　　月　　日

(あて先)　六郷ぱれっと保育園園長

申込者の住所 (〒　　－　　) (電話　　)	申込者の氏名 (フリガナ)

次のとおり休日保育の利用登録を申し込みます。

児　童　名	生 年 月 日	申込者との続柄	児 童 の 状 況 (○を付け,園名等を記入してください)
フリガナ (男・女)	年　月　日生		1. 実施保育園入園 2. 他の保育施設(　　)入園 3. その他の児童
フリガナ (男・女)	年　月　日生		1. 実施保育園入園 2. 他の保育施設(　　)入園 3. その他の児童
フリガナ (男・女)	年　月　日生		1. 実施保育園入園 2. 他の保育施設(　　)入園 3. その他の児童

	月	第一日曜	第二日曜	第三日曜	第四日曜	第五日曜	祝日等(希望日を記入してください)
希望日(日曜日は希望する欄に○を付けてください)	4月						
	5月						
	6月						
	7月						
	8月						
	9月						
	10月						
	11月						
	12月						
	1月						
	2月						
	3月						

申込みに係る児童を休日に保育できない理由	

添付書類	必ず添付してください	添付する書面に○を付けてください
	・休日保育用個人カード(様式第2号) ・健康保険証の写し(利用登録申込児童の記載されたもの)	・休日就労証明書または事業状況申告書 ・他の保育施設の同意書(様式第3号) ・その他休日に保育に欠ける旨を証明する書面