

年度
令和4

休日保育申込書



社会福祉法人安城市こども未来事業団 理事長

次のとおり休日保育を申し込みます。

私は、理事長が安城市長に対し、保育料の納付状況を確認することに同意します。

※休日保育利用月の前月15日までの申込みが必要です。

注意 太枠の中のみ記入してください。

申込日 年 月 日

申込者	住所	安城市					
	フリガナ 氏名				電話番号	- -	
申込みする児童	フリガナ 氏名			生年月日	保育年齢	園名	児童番号
				平成 年 月 日	歳児		
				平成 年 月 日	歳児		
				平成 年 月 日	歳児		
(申込みする児童を除く) 同居の世帯員	氏名	続柄	年齢	理由 (該当箇所には○印を付けてください。)	休日における勤務先等		
		父	歳	就労 その他()			
		母	歳	就労・出産(予定日 月 日) その他()			
			歳				
			歳				
【日曜】 就労時間等	【父】	時 分	～	時 分	残業:無・有(時 分頃まで)		
	【母】	時 分	～	時 分	残業:無・有(時 分頃まで)		
【祝日】 就労時間等	【父】	時 分	～	時 分	残業:無・有(時 分頃まで)		
	【母】	時 分	～	時 分	残業:無・有(時 分頃まで)		
勤務先から休日保育利用園までの所要時間			分 (徒歩・車・電車・自転車)				
休日保育希望期間		年 月 日 ～ 年 月 日					
利用希望時間		時 分 ～ 時 分					
利用希望日		日曜のみ ・ 祝日のみ ・ 日曜祝日 ※就労証明書に日曜・祝日の勤務有の記載がないと利用できません(就労利用の場合)。					
アレルギーの有無		無 ・ 有 (品目:)					

決定	就労証明書就労時間【日曜】	【父】	時 分	～	時 分	受付時確認 レ点チェック 就労時間 利用時間 受付者	
		【母】	時 分	～	時 分		
	就労証明書就労時間【祝日】	【父】	時 分	～	時 分		
		【母】	時 分	～	時 分		
	休日保育承諾時間	時 分 ～ 時 分					
	利用日	日曜のみ ・ 祝日のみ ・ 日曜祝日					
承諾日	年 月 日						