

年度
令和5

休日保育申込書



安城市長

※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 令和 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
		平成	年	月	日	歳児
		令和	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○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
	【母】	時	分	～	時	分
【祝日】 就労時間等	【父】	時	分	～	時	分
	【母】	時	分	～	時	分
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	令和 年 月 日 ～ 令和 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
		【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						

受付時確認	レ点チェック	受付者
	就労時間	
	利用時間	