

年度
令和6

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 | |
| | | 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 |
| | | 【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 | | | | | | |
| | | 受付時間確認 | レ点チェック | 就労時間 | | 受付者 | |
| | | | | 利用時間 | | | |