

# 休日保育事業利用登録申請書

令和 年 月 日

大村市長 様

住所  
申請者  
氏名

登録番号 ( )

登録児童との続柄

登録児童	氏名 (フリガナ)		性別	生年月日	
			男・女	年 月 日 ( 歳)	
	普段利用している園				
休日に保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 保護者が休日に就労している <input type="checkbox"/> その他 ( )				
父母の状況 ※緊急連絡先として優先順位が高い方から順に記入してください。	氏名		続柄	緊急連絡先	就労状況 ※勤務日に○を付けてください。
	①			勤務先	月 火 水 木 金 土
				携帯	日 その他 ( )
	②			勤務先	月 火 水 木 金 土
携帯				日 その他 ( )	
その他特記事項					

## 【同意書】

私は、市が休日保育事業利用登録を行うにあたり、保育所等の入所申込の際に市に提出した就労証明書等を閲覧すること及び、休日保育を実施するにあたり必要な子どもの情報について市と休日保育実施園、普段利用している園とが互いに共有することに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

- 利用する日の前月の10日までに提出してください。
- 利用となる場合は、事前に泉の里保育園(52-5150)と面談日の調整を行い、面談を行う必要があります。
- 利用料は無料ですが、平日に1日保育園をお休みしてください。

※市チェック欄

①在籍園	②支給認定	③認定事由	④保育必要量	⑤利用の可否

- ①利用児童の在籍園
- ②2号・3号
- ③市で認定されている事由（就労など）
- ④市で認定されている必要量（標準・短時間）
- ⑤利用が可能な児童かどうか（○・×）