

(別紙2)

大和市ほいく課確認番号

※在籍施設等が複数園になる場合は、在籍施設等ごとに利用申込書を提出してください。

※常態的利用者のみ

休日保育利用申込書(月分)

年 月 日

施設長 あて

申込者 住所

氏名

電話番号

休日保育の利用について、次のとおり申込みます。

※□にはチェックを入れてください。

□児童の状況等については、在籍施設等に確認することに承諾します。※施設には事業所等を含めます。

休日保育の 必要事由 (教育・保育給付 認定事由)	保護者 <small>児童との続柄</small> ()	1. 就労 4. 介護・看護 7. 就学	2. 妊娠・出産 5. 災害復旧 8. その他()	3. 疾病・障がい 6. 求職活動
	保護者 <small>児童との続柄</small> ()	1. 就労 4. 介護・看護 7. 就学	2. 妊娠・出産 5. 災害復旧 8. その他()	3. 疾病・障がい 6. 求職活動
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	()	1. 就労 4. 介護・看護 7. 就学	2. 妊娠・出産 5. 災害復旧 8. その他()	3. 疾病・障がい 6. 求職活動
ふりがな				
児童氏名				
生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)	
平日在籍施設等 利用状況	在籍施設用名称			<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 週 () 回利用
	利用日	利用時間	利用日	利用時間
日	時 分 から 時 分 まで	日	時 分 から 時 分 まで	
日	時 分 から 時 分 まで	日	時 分 から 時 分 まで	
日	時 分 から 時 分 まで	日	時 分 から 時 分 まで	
日	時 分 から 時 分 まで	日	時 分 から 時 分 まで	

※添付書類：休日保育利用登録時に、大和市ほいく課の確認番号が付与されていない場合は、保護者それぞれの「休日勤務（予定）証明書」又は「申立書」（就労以外の事由）を添付してください。

※利用日のキャンセル及び申込内容に変更があるときは、直ちに申し出てください。

※利用する日が属する月の前月 20 日から月末日(土・日・祝日の場合は、次の平日)の受付時間内（午前9時から園の開園時間まで）に申込みを行ってください。

■休日保育利用申込書の内容について、在籍施設等に確認をいただいでください。

在籍施設・事業所確認 上記の内容について確認しました。 年 月 日 在籍施設・事業所名： 施設長・事業所長氏名： 特記事項： （アレルギー対応や保育士加配の状況など。）	印
--	---

※在籍状況について、休日保育実施施設から、確認を行うことがありますので、ご協力をお願いします。

※この確認書の記載内容について、貴施設等は、何らの法的責任を負うものではないことを申し添えます。