

年 月 日

休日保育利用登録書

府中子ども園長 様

休日保育の利用登録を申し込みます。なお、平日利用している施設から休日保育の実施施設へ子どもの処遇上必要な情報を提供しても差し支えありません。

申請者(保護者)氏名

印

お子さんとの続柄

登録を希望する子ども

お子さんの氏名 (ふりがな)		性別	生年月日		年齢
			年 月 日生まれ		歳 か月
住所					
電話番号	自宅 ()		/ 携帯電話 ()		
平日利用している施設名	(認可保育所・認定こども園・小規模保育事業所等)				
保育の必要性の事由	居宅外就労・居宅内就労・産前産後・疾病等 親族介護・就学・発達援助・求職活動		認定証の有効期限	年 月まで	
利用者負担額	階層		月額 円		
保育認定	2号認定 ・ 3号認定		保育標準時間認定 ・ 保育短時間認定		
休日保育の利用頻度	月 回程度		平日利用施設の休みの状況	月・火・水・木・金・土・不定期	

保護者の状況

	父	母
休日保育が必要となる理由		
職場名称		
職場住所		
職場電話番号		
その他の連絡先		

(裏面も記入してください)

登録を希望する子どもの状況

既往歴(今までにかかった病気を記入してください)	入院の経験の有無
	1 ない
	2 ある
	病名:
	(歳 か月)
食物アレルギー(アレルギーがある場合は【 】の内容に○をつけてください)	
1 ない	
2 ある 【 牛乳・卵・鶏肉・牛肉・そば・大豆・小麦・その他〔 〕】	
常時内服している薬(常時内服している薬がある場合は具体的に記入してください)	
1 ない	
2 ある 【 具体的に 〕】	
障害をお持ちの場合は、その様子をお伝えください。	
その他(食事制限・薬物アレルギーなど配慮してほしいことについて記入してください)	

<p>※平日利用施設記入欄</p> <p><input type="checkbox"/> 上記内容で、登録を希望する子どもが休日保育利用登録を行うことを確認しました。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用承諾理由・承諾期間の内容に誤りがないことを証明します。</p>	
年 月 日	
施設名	印
代表者氏名	
<p>※備考・特記事項</p>	