

休日保育利用申込書( 月分)

令和 年 月 日

施設長 様

【保護者】 干

住 所

氏 名 印

連絡先

以下の通り、休日保育の利用を申します。あわせて、保育の必要上、児童の在籍に対して保育状況の照会をする事や、休日保育の状況について在籍園に情報の提供を行うことについて、同意します。

児童名	ふりがな 氏 名	男・女	生年月日
通常時の 利用施設等	施設名	電話番号	
	所在地	クラス名	
利用方法	<input type="checkbox"/> 休日保育を利用した日の代わりに月～土曜日に代外休日を設ける <input type="checkbox"/> 代替休日を設けない(利用料がかかります。)		
他の登録施設			

上記児童に休日保育利用にあたり、代替休日の取得について以下のとおり確認しました。

児童の在籍園

施設長

印

令和 年 月分

代替休日の申出

	月	火	水	木	金	土	日
第一週	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
第二週	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
第三週	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
第四週	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
第五週	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :

- 左上のマスに日付を記入し、休日保育の利用希望に「○」を、代替休日日に「△」を記入してください。※○印欄には、利用時間も記入してください。
- 休日保育実施施設から申出書の内容について確認させていただく場合がありますので、在籍園はこの写しを保管しておいて下さい。
- 代替休日を設けない場合は、利用料がかかります。代替休日予定日に休めなくなり、月内にその代替日を設けられなかった場合も同様です。申出内容に変更が生じた場合は、速やかに利用園、在籍園に連絡してください。
- この申出の記載内容について、在籍園が法的責任を負うものではないことを申し添えます。