

(様式1)

年 月 日

休日保育利用登録書

福島市長 様

休日保育の利用登録を申請いたします。

なお、福島市に認定された月当たりの保育必要量の範囲で給付を受け、その範囲で休日保育実施園を利用します。

また、利用に際しては、保育に必要な児童の情報について、平日に利用する施設と休日保育実施施設間で、相互に提供することに同意します。

申請者(保護者)氏名

児童との関係

登録を希望する児童

児童の氏名(ふりがな)	性別	生年月日	年齢
()		年 月 日	歳 か月
住 所			
平日利用している施設名	歳児クラス		<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定児 <input type="checkbox"/> 短時間認定児
休日保育の利用頻度(予定)	<input type="checkbox"/> 日曜日のみ 月に 日程度 <input type="checkbox"/> 全ての日曜日と祝日 <input type="checkbox"/> 祝日のうち必要な日のみ <input type="checkbox"/> 全ての祝日 <input type="checkbox"/> その他()		

保護者の状況

氏 名	(続柄:)	(続柄:)
職場名		
休日保育が必要となる理由		
※理由は平日に利用する施設の保育を必要とする事由と同じ必要があります。		
緊急連絡先		
①氏名	(続柄:)	— — (勤務先・携帯・自宅)
②氏名	(続柄:)	— — (勤務先・携帯・自宅)
③氏名	(続柄:)	— — (勤務先・携帯・自宅)

(裏面)

※平日利用施設記入欄

- 当該書類で、児童が休日保育利用登録を行う予定であることを確認しました。
- 休日保育実施園より登録を希望する児童に関する問い合わせがあった際は、安全な保育実施のために、情報提供に同意します。
- 前頁「登録を希望する児童」の内容に誤りがないことを証明します。

年 月 日

施 設 名

施 設 長 名

施 設 電 話 番 号