

(様式 1)

年 月 日

福島市休日保育 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、安全な保育実施のために、福島市が利用児童に関する個人情報について保有すること及び平日等に利用する施設から提供を受けること(平日等に利用する施設に保護者の同意書(様式4)を提出した場合に限る)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			
休日利用の利用頻度(予定)	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

氏 名	(続柄:)	(続柄:)
休日保育が必要となる理由		
職 場 名		

緊急時連絡先 (緊急時の連絡に対応できる順に記入してください)

- | | | | |
|---------|---|---|-------------|
| ①(続柄:) | — | — | (勤務先・携帯・自宅) |
| ②(続柄:) | — | — | (勤務先・携帯・自宅) |
| ③(続柄:) | — | — | (勤務先・携帯・自宅) |
| ④(続柄:) | — | — | (勤務先・携帯・自宅) |
| ⑤(続柄:) | — | — | (勤務先・携帯・自宅) |
| ⑥(続柄:) | — | — | (勤務先・携帯・自宅) |

☐ 平日利用する保育施設への個人情報取扱い同意書(様式4)の提出

(提出済の場合は□にチェックしてください)