

休日保育利用および代替休日取得申出書（ 年 月分）

年 月 日

中央認定こども園 園長 様

（保護者）住所

氏名

電話

休日保育について、次のとおり申し込みます。

平日通っている施設名			
ふりがな 利用児童氏名	生年月日	年齢	保育の必要性事由
		性別	保育利用区分
	年 月 日生	歳	
		男・女	標準・短時間
	年 月 日生	歳	
		男・女	標準・短時間
	年 月 日生	歳	
		男・女	標準・短時間
利用時間	午前 時 分から 午後 時 分まで		
利用方法 □欄にチェックして下さい。	□ 休日保育を利用した場合、代わりに月から土曜日に保育を利用しない日を設けます。		
児童の送迎者	(続柄)		

※休日保育の利用希望日に○を，代替休日取得日に◎を記入してください。

(父または母の休日勤務がシフト勤務の場合はシフト表を添付してください。)

年 月分

	日	月	火	水	木	金	土
第1週目							
第2週目							
第3週目							
第4週目							
第5週目							

※ 左上の□に日にちを記入してください。

当該利用児童について，保護者の代替休日取得状況を確認しました。

平日利用施設長