

(第1号様式)

休日保育利用登録申請書

令和 2年 3月 29日

休日保育実施園

のぞみ保育園 施設長 様

保護者 住所 川崎市川崎区富士見 1-6-10
電話 044 (223) 2229
氏名 川崎 南部



休日保育事業の利用について、次のとおり申請いたします。

申請児童	氏名 (ふりがな) かわさきのぞみ	生年月日	性別
	川崎のぞみ	2017年 4月 27日	男・女
	普段通所する保育所名	かわさき保育園	クラス 年齢 2 歳児 クラス
	利用希望期間	令和 2年 4月 1日 ~ 令和 6年 3月 31日	
	利用申請理由	就労・その他 ()	
	保育料の納入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納入している <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他保護者記入欄 (連絡事項を記入)		

普段通所している 保育所等チェック・記入	<input checked="" type="checkbox"/> 上記申請児童は、本園・本事業を利用中の児童であることに相違ありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記申請児童の休日保育の利用にあたっては、代替休日を確実に取得するよう確認・報告を行います。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記申請児童の保育料について、納入されていることを証明します。 <u>(保育料を園で直接徴収している場合のみチェック)</u>
	施設名: <u>かわさき保育園</u> 施設長: <u>山田 はなこ</u>

- ※ 添付書類：離乳状況・食物アレルギー確認書、児童票、健康記録票、支給認定証の写し、休日勤務証明書
- ※ 保育料を納入していないことが判明した場合には、利用をお断りする場合があります。