

休日保育利用登録申請書

（宛先）古賀市福祉事務所長

年 月 日

保護者氏名

休日保育事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用児童			
ふりがな		生 年 月 日	通常利用している保育施設
児童名		年 月 日	
ふりがな		生 年 月 日	通常利用している保育施設
児童名		年 月 日	
ふりがな		生 年 月 日	通常利用している保育施設
児童名		年 月 日	
利用児童の保護者の状況			
住 所	古賀市		
父氏名		母氏名	
父連絡先 (携帯番号等)		母連絡先 (携帯番号等)	
休日保育が必要な理由		休日保育が必要な理由	
就 労 ・ その他（ ）		就 労 ・ その他（ ）	
勤 務 先		勤 務 先	
事業所名		事業所名	
連絡先		連絡先	
備 考			
・ 保護者の全員が日曜・祝日に保育ができない場合に利用します。 ・ 休日保育を利用する場合は、利用日の前後1週間以内に振替日（通園しない日）を設けます。 ・ 休日保育を利用するにあたり、休日保育実施施設と通常利用している保育施設が休日保育利用のために提出した書類及び保育状況の情報等について共有することを了承します。 ☐ 上記事項に同意します。			

休日保育施設確認欄

園長	担当職員