

休日保育利用登録申請書（兼 利用者登録台帳）

年 月 日

恵庭市長 様

〒

保護者 住所 恵庭市

(世帯主) 氏名

自宅 宛 ー

緊急連絡先①/ (続柄/)

緊急連絡先②/ (続柄/)

休日保育の利用登録について、次のとおり申請します。

利用希望児童	(ふりがな)		生年月日	年 月 日生	性別	男・女
	児童名			(歳)		
	現在入所中の保育所等名			担当保育士		

世帯の休日勤務の状況	氏名	続柄	勤務・就労先の名称	電話番号	休日の勤務・就労時間 (通勤時間を含む)	
					時 分から 時 分まで	
					時 分から 時 分まで	
					時 分から 時 分まで	
					時 分から 時 分まで	
利用希望期間		年 月 日から 年 月 日まで		利用希望時間	時 分から 時 分まで	
利用保育所名						
利用時の送迎者・時間	登園	時間	時 分頃	降園	時間	時 分頃
		送迎者	父・母 その他 ()		送迎者	父・母 その他 ()

添付する必要書類	<input type="checkbox"/> 雇用証明書 <input type="checkbox"/> 自営業証明書 <input type="checkbox"/> その他
※保育園入所申請等において提出した証明書の内容に変更がある場合、上記証明書等を添付してください。	

----- 以下は、記入しないでください。 -----

※事務所記入欄 下記のとおり決定してよろしいか伺います。

決定年月日	年 月 日
利用開始年月日	年 月 日
利用解除年月日	年 月 日

利用料	4月～8月	日額	円・免除 (生活保護・非課税ひとり親)
	9月～翌3月	日額	円・免除 (生活保護・非課税ひとり親)

課長	主査	スタッフ

処理欄 <input type="checkbox"/> 就労審査 <input type="checkbox"/> 実施施設通知 <input type="checkbox"/> 在籍園通知 <input type="checkbox"/> 登録処理 【 <input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認】 <input type="checkbox"/> 登録決定通知 <input type="checkbox"/> 登録取消通知 <input type="checkbox"/> 利用解除通知	受付者・受付印
---	-----------------