総社市休日保育事業利用申請書（兼児童台帳）

平成　　　年　　　月　　　日

休日保育事業実施施設長　様

保護者　住　所　総社市

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　電　話　　　　－

次のとおり総社市休日保育事業を利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | |
| 児童名 | | 男 ・ 女　（平成　　年　　月　　日生） | | | | | |
| 利用施設 | | * 保育所（園）　　□　認定こども園　　　□　幼稚園（預かり保育） * 小規模保育事業　□　事業所内保育事業 | | | | | |
| 施設名 | |  | | | |
| 利用状況 | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 | | | |
| 延長保育 | | * 利用あり　　　　　□　利用なし | | | |
|  | フ リ ガ ナ  氏　名 | | 続柄 | | 生年月日 | 性別 | 就労先 |
| 家族状況 |  | |  | |  |  |  |
|  | |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |
| 利用期間 | | * 年間　平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日の休日 * 随時　平成　　年　　月　　日 | | | | | |
| 利用希望の具体的理由 | |  | | | | | |

事業者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 支給認定 | * １号認定　　　　　　　　　　□　２号認定（ 標準 ・ 短時間 ） * ３号認定（ 標準 ・ 短時間 ） |