

(様式5)

(利用者用)

休日保育利用申込書

年 月 日

〒

住 所 _____

保護者 氏 名 _____

連絡先 自宅・携帯 _____

社会福祉法人 野田村保育会 理事長 様

年 月の休日保育の利用について下記の通り申し込みます。

1. 休日保育を利用する児童

児童名 (ふりがな)	性別	生年月日	年齢	在籍保育所の名称
	男・女	年 月 日生		
	男・女	年 月 日生		
	男・女	年 月 日生		

2. 休日保育の利用希望日時

希望日		希望時間
第1日曜日	/	時 分～ 時 分
第2日曜日	/	時 分～ 時 分
第3日曜日	/	時 分～ 時 分
第4日曜日	/	時 分～ 時 分
第5日曜日	/	時 分～ 時 分
祝日等	/	時 分～ 時 分
	/	時 分～ 時 分
	/	時 分～ 時 分

3. 緊急連絡先

順位	続柄	電話番号
1		
2		
3		
4		
5		

- ※ 利用希望日の記載例・・・4/1
- ※ シフト表の提出をお願いします。
- ※ 裏面の注意事項をよくご覧の上、提出願います。

《注意事項》

1. 利用の制限について

下記のいずれかに該当する時は、利用できなくなる場合があります。

- ・申込に虚偽の内容や不正な手続きがあった時
- ・継続した利用により、児童の心身に負担がかかると認められた時
- ・児童の利用継続が適当でないと当保育会が認めた時

2. 利用申込書の提出について

- ・希望する利用日の 1 カ月前から 3 日前までの間に玉川保育所へ直接電話をし空き状況を確認の上、予約をして下さい。その後、在籍園に申込書の提出をお願いします。

----- 以下は、記入しないで下さい -----

提出園

受付印

実施園

受付印