

(様式 6)

年 月 日

代替休日取得確認表

在籍施設長 様

※ 本様式は、事前に平日利用施設にご提出下さい。

申請者（保護者）氏名 _____

子どもの氏名 _____

利 用 の 内 容 等	休日保育 利用日	予定代替休暇日	代替取得日	在籍施 設長の 確認印
	例 4 / 29 （ 火 ）	4 / 30 （ 水 ）	/ （ ）	
	/ （ ）	/ （ ）	/ （ ）	
	/ （ ）	/ （ ）	/ （ ）	
	/ （ ）	/ （ ）	/ （ ）	
	/ （ ）	/ （ ）	/ （ ）	
	/ （ ）	/ （ ）	/ （ ）	
	/ （ ）	/ （ ）	/ （ ）	

※ 休日保育利用日の予定代替休暇日欄は、休日保育利用日の1週間前から休日保育利用日の1週間後までの期間で代替休暇を取得する等で、お子さんが平日利用している施設をお休みする日を保護者をご記入下さい。