（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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |

1. 休日保育の利用希望日時　　　　　　　　　　　　　　　　３．緊急連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**

1. **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

|  |
| --- |
| **受付印** |
|  |

**提出園**

**実施園**

|  |
| --- |
| **受付印** |
|  |