様式第１号（第６条関係）

休日保育利用登録申込書

年　　月　　日

江　津　市　長　　様　　申込者（保護者）

住所

氏名

電話

休日保育利用の登録について次のとおり申し込みます。

利用児童名	生年月日	年齢	性別	利用希望期間
（フリガナ）	年　月　日			年　月　日から 年　月　日まで

支給認定区分 （○を付けてください）	保育標準時間　保育短時間	支給認定番号	
在園している 保育所(園)名	保育所（園）		

休日保育を必要とする理由	＊注：両親とも次の条件に該当すること（該当番号に○をする） １．家庭外労働　２．家庭内労働（家事以外の）　３．母親の出産 ４．保護者の病気　５．家族の看護等　６．家庭の災害等 ７．その他の理由（具体的に） （　　）

	氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）	続柄	生年月日	勤務先・学校等
世帯の状況			・　・	
			・　・	
			・　・	
			・　・	
			・　・	
			・　・	

備考　（緊急時の連絡先）

＊休日保育は市に登録をしなければ利用出来ません。

備考欄に緊急時の連絡先を必ず記入して下さい。