

休日保育利用日申請兼代替休日取得状況申出書(月分)

年 月 日

玉川上水保育園 園長殿

【保護者】 住所

氏名 申込児童との続柄

電話番号

日中の連絡先

次のとおり、利用を申請します。

※□欄は、該当する項目にチェックを入れてください。

児童	ふりがな 氏名 男・女 (年 月 日生)
平日の利用施設・ 事業所等	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(2・3号) <input type="checkbox"/> その他
	施設名: 歳児クラス
利用方法	<input type="checkbox"/> 休日保育と通常保育を合わせて、 1週間あたり6日を超える利用はできません。 休日保育を利用する場合は 利用日の属する月曜日から土曜日の間に、当園しない日を1日設ける必要があります。 (※祝日利用で週6日を超えない場合は除く)

【同意事項】以下の事項について、この申請書の提出をもって保護者が同意したものとみなします。

- 1 休日保育利用の可否を判断するために、通常保育の利用のために東大和市に提出した書類を閲覧すること
- 2 休日保育実施の必要上、お子さまが在籍中の保育所等に対して、実施前後の保育状況等の照会や、休日中の保育状況についての情報提供を行うこと

※休日保育の利用希望日に「○及び利用希望時間」、代替休日日に「△」をご記入ください。

年 月分

	月	火	水	木	金	土	日
第1週							
第2週							
第3週							
第4週							
第5週							

※左上の□に日にちを記入してください。