

# 休日保育認定申請書

年 月 日

申請先 熊取町長

保護者

|    |     |
|----|-----|
| 住所 | 熊取町 |
| 氏名 |     |
| 電話 |     |

次のとおり、休日保育の必要性の認定を申請します。

| 申請の対象<br>となる児童     | 氏 名  |    | 生年月日 (年齢)     |         | 性 別              |
|--------------------|--|----|---------------|---------|------------------|
|                    | (フリガナ)   |    | 年 月 日<br>( 才) |         | 男・女              |
| 現在入所している保育所・認定こども園 | <input type="checkbox"/> アトム共同保育園 <input type="checkbox"/> すみれ保育園 <input type="checkbox"/> つばさ共同保育園<br><input type="checkbox"/> 保育所<br>( <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 東 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 北 <input type="checkbox"/> その他 (                    ))<br><input type="checkbox"/> 認定こども園<br>( <input type="checkbox"/> さくらこども園 <input type="checkbox"/> その他 (                    )) |    |               |         |                  |
| 利用方法               | <input type="checkbox"/> 常態的に休日保育を利用<br>⇒休みを設ける平日 ( <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土)   |    |               |         |                  |
|                    | <input type="checkbox"/> 単発で休日保育を利用<br>⇒利用予定日 (      年      月      日)<br>※週6日を超える利用となる場合<br>⇒休みを設ける日 (      年      月      日)   |    |               |         |                  |
| 家族状況<br>(同居)       | 氏名   | 続柄 | 年齢            | 職業・学校名等 | 就労証明<br>(※保育課記入) |
|                    |  |    |               |         |                  |
|                    |  |    |               |         |                  |
|                    |  |    |               |         |                  |
|                    |  |    |               |         |                  |