

休日保育申請書（兼児童台帳）

令和 年 月 日

第一ルンビニ園 園長 様

申請者 住 所 _____
 保護者名 _____ ㊟
 連絡先 TEL _____

このことについて、関係書類を添えて次のとおり申請します。

ふりがな 児童名		男 女	生年月日	令和 年 月 日生（ 歳）
支給認定 区分	<input type="checkbox"/> 標準 _____号認定子ども <input type="checkbox"/> 短時間		認定者 番号	
在籍する保育 所等の名称	<input type="checkbox"/> 第一ルンビニ園 <input type="checkbox"/> その他の在籍する施設の名称 <input type="checkbox"/> 第二ルンビニ園 () <input type="checkbox"/> 牛島ルンビニ園			

(入 家 庭 の 児 童 の 状 況 は 除 く)	続柄	氏 名	生 年 月 日	性別	勤務先	
	父			年 月 日		
	母			年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
緊急連絡先	第一	TEL	第二	TEL		
希望する保育 期間等	期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
	曜 日	日曜日 ・ 祝日				
	時 間	時 分 ~ 時 分				
理 由	【例】就労など					
保育中に注意 すべきこと	【例】食物アレルギーほか					
そ の 他 特記事項						

休日保育決定伺

園 長	補 佐	主 任	副主任	担 当	起案	令和 年 月 日
					決裁	令和 年 月 日