

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

登録児童①	フリガナ		性別	生年月日	
	児童名		男女	平成 令和	年 月 日
	現住所	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ <input type="checkbox"/> 保護者と異なる (〒 - )		在籍 施設名	

登録児童②	フリガナ		性別	生年月日	
	児童名		男女	平成 令和	年 月 日
	現住所	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ <input type="checkbox"/> 保護者と異なる (〒 - )		在籍 施設名	

登録児童③	フリガナ		性別	生年月日	
	児童名		男女	平成 令和	年 月 日
	現住所	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ <input type="checkbox"/> 保護者と異なる (〒 - )		在籍 施設名	

保護者	父	母
氏名		
携帯電話		
利用を希望する理由	就業・疾病・看護・出産 その他( )	就業・疾病・看護・出産 その他( )

利用理由の確認にあたり利用理由証明書の提出をお願いする場合があります。保育所等の入園申請等の際に提出した証明書(勤務証明書等)を保育幼稚園室の職員が閲覧し、情報を取得することに同意いただける場合はチェックをしてください。  
※チェックがない場合や休日保育事業の利用要件を確認できない場合は別途証明書の提出をお願いすることがあります。

同意欄 (支給認定を受けていない場合はチェック不要)	<input type="checkbox"/> 保育幼稚園室に提出済みの証明書(勤務証明書等)を閲覧することに同意します	<input type="checkbox"/> 保育幼稚園室に提出済みの証明書(勤務証明書等)を閲覧することに同意します
-------------------------------	---	---

利用を希望をする理由が「就業」の場合は以下も記入してください

就労形態	①固定型(日・祝)※勤務日に○印	①固定型(日・祝)※勤務日に○印
	②変動型「日曜日は隔週勤務、月に1回勤務」など具体的に記入	
勤務先名		
勤務先住所・連絡先	TEL ( )	TEL ( )

保護者以外の 緊急連絡先	氏名	児童との続柄	電話番号	住所
				(〒 - )
				(〒 - )