

平成31年(2019年)度休日保育利用申込書(上半期用)

年 月 日

吹田市児童部保育幼稚園室 あて

郵便番号 〒 _____
 住所 _____
 電話番号 _____
 保護者名 _____

平成31年4月から平成31年9月までの、休日保育の利用について、次のとおり申し込みます。

ふりがな											
利用希望児童名											
生年月日	平成	年	月	日	(歳児クラス)						
在籍施設名											
利用希望日 (○で囲んでください)	4月	7	14	21	28	29	30				
	5月	1	2	3	4	5	6	12	19	26	
	6月	2	9	16	23	30					
	7月	7	14	15	21	28					
	8月	4	11	12	18	25					
	9月	1	8	15	16	22	23	29			
希望時間	午前	時	分	から	午後	時	分	まで			
利用希望する理由	1、就労 (通常の勤務 ・ 特別の勤務 ・ その他) 2、病気 (疾病 ・ 看護 ・ 出産 ・ その他) 3、その他 ()										

※就労、病気要件での申し込みにつきましては、必ず「休日保育利用理由証明書」を記載の上、提出をお願いします。

※吹田市立こども発達支援センターを通園している児童の利用申し込みの場合は、通園していることが分かる証明書が必要となります。