

令和元年(2019年)度休日保育利用申込書(下半期用)

令和 年 月 日

吹田市長 あて

郵便番号 〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

保護者名 _____

令和元年10月から令和2年3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	年 月 日			(歳児クラス)				
在籍施設名								
利用希望日 (〇で囲んでください)	10月	6	13	14	20	22	27	
	11月	3	4	10	17	23	24	
	12月	1	8	15	22	29	30	31
	1月	5	12	13	19	26		
	2月	2	9	11	16	23	24	
	3月	1	8	15	20	22	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。