

令和3年(2021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3年10月から令和4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 (○で囲んでください)	10月	3日	10日	17日	24日	31日	
	11月	3日	7日	14日	21日	23日	28日
	12月	5日	12日	19日	26日	29日	30日 31日
	1月	9日	10日	16日	23日	30日	
	2月	6日	11日	13日	20日	23日	27日
	3月	6日	13日	20日	21日	27日	
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。