令和3年（2021年）度休日保育利用申込書（上半期用）

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4月から令和3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	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）	4 月	4日　11日　18日　25日　29日
	5 月	2日　3日　4日　5日　9日　16日　23日　30日
	6 月	6日　13日　20日　27日
	7 月	4日　11日　18日　22日　23日　25日
	8 月	1日　8日　9日　15日　22日　29日
	9 月	5日　12日　19日　20日　23日　26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。