第4号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **休日保育利用申込書**  年　　　月　　　日  　墨田区福祉事務所長　あて  　墨田区特別保育の利用に関する条例第3条第1項の規定により、次のとおり休日保育の利用を申し込みます。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **〔保護者〕**  **申請者** | **住所** | 墨田区　　　　　　　丁目　　　番　　　　　　　　　　　号 | | **※保育が必要な理由** | 保護者の  　□居宅外での就労  　□居宅内での日常  家事以外の就労  　□その他  (　　　　　　　　) | | **続柄** | **氏　名** | **電話番号** | | **父** | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | （　　　　　年　　　月　　日生） | | **母** | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | （　　　　　年　　　月　　日生） |   　※保育が必要な理由は、いずれかの□にレを付け、「その他」の場合は(　)内に理由を記入してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **希望する保育施設** | **※第１希望** | **※第２希望** | | あおやぎ保育園　・　亀沢保育園 | あおやぎ保育園　・　亀沢保育園 | | □ アレルギー疾患がある場合、在園中の保育園等から休日保育を利用する保育園に、アレルギー疾患に関する生活管理指導の情報を提供することに同意する。 | |   　※希望する保育園に〇を付けてください。  　※アレルギー疾患生活管理指導表の提供について確認いただき、同意する場合は□にレを付けてください。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **保育を希望する日時　※希望時間は就労のため保育することができない時間を記入してください** | | | | | | | **①** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | **⑤** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | | **②** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | **⑥** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | | **③** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | **⑦** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | | **④** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 | **⑧** | 月　　　日 | 時　　分～　　時　　分 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **申込児童の**  **状況** | **氏　名** | **生年月日** | **保育施設に伝えておきたいこと（※在園保育施設）** | |  | 年　　月　　日 | （　　　　　　　　保育園） | |  | 年　　月　　日 | （　　　　　　　　保育園） | |  | 年　　月　　日 | （　　　　　　　　保育園） |   ※区内の保育施設に在園している場合は、(　)内に園名を記入してください。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **同居家族**  **の状況** | **氏　名** | **続柄** | **年齢** | **職業・学校・保育施設名** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   ※申込児童と同居している保護者以外の方を全て記入してください。  ※続柄は申込児童からみた続柄を記入してください。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **お迎えに来る方** | **氏　名** | **続柄** | **生年月日** | **住所** | **電話番号** | |  |  | 年　　月　　日 |  |  | |  |  | 年　　月　　日 |  |  |   ※保護者以外の方がお迎えにくる場合は、記入してください。  ※続柄は申込児童からみた続柄を記入してください  **休日保育の保育料は、申請により減額し、又は免除することができる場合があるので、お申込みの際に御相談ください。** |