

休日保育申込書

八王子市長 殿

(住所)

(氏名)

(電話)

次のとおり休日保育を申込みます。
 なお、休日保育の提供に関して、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定及び保育施設利用等の情報を確認することを同意します。

ふりがな							
児童氏名							
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日				
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女				
年齢	歳児	歳児	歳児				
在籍園名							
教育・保育給付認定区分	2号 ・ 3号 ・ なし	2号 ・ 3号 ・ なし	2号 ・ 3号 ・ なし				
休日保育利用事由	就労	疾病	出産	介護	就学	冠婚葬祭	その他 ()
保育の必要性の事由	就労	疾病	出産	介護	就学		その他 ()
利用希望園	八王子市立千人保育園						
利用希望日							
利用希望時間	時 分から 時 分まで						
処理欄	整理番号			備考			
	審査結果	可 ・ 否					
	領収確認	済 ・ 未 ・ 無料					
	承諾書交付	済 ・ 未					