

休日保育利用登録・変更届

町田市長 石坂 丈一 あて

休日保育利用登録について、以下に同意の上で申請します。

- ・休日保育の実施の安全確保・緊急時の対応のため、在籍する施設から利用する施設へお子様の体調や保育状況等について情報共有します。
- ・集団保育において特別な配慮が必要となるお子様は、安全確保の観点から原則として利用できません。

郵便番号

住所

保護者氏名

保護者記入欄	(フリガナ) 児童の氏名		生年月日 (クラス年齢)	年 月 日 (歳)	性別	男・女	
	(フリガナ) 保護者の氏名		児童との続柄		/		
	在籍中の保育施設	()市・区・町・村		施設名()			
	主な利用理由	ア 保護者の仕事 イ 保護者の疾病・入院等 ウ その他()					
	連絡先電話番号	自宅					
		携帯電話					
		勤務先					
その他()							
アレルギーの有無	無 ・ 有 ()						
保護者からの連絡事項	(熱性痙攣や亜脱臼の有無などは、必ずご記入ください)						
在籍園記入欄	在籍園からの連絡事項						
備考							

※連絡事項の欄は、休日保育実施園へ特に伝えたいことをお書きください。

在籍園受付日	町田市受付日