

# 休日保育利用申請書

町田市長 石坂 丈一 あて

住 所

保 護 者 氏 名

電 話 番 号

休日保育事業の利用について、下記のとおり、申請いたします。

利用希望施設	第1希望		第2希望	
(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
アレルギーの有無	無 ・ 有 (前回の申請から変更: 無 ・ 有)		アレルギー品目:	
	※新規利用申請もしくは前回の利用申請から変更がある場合は「休日保育利用登録・変更届」を記入しご提出ください。			
在籍中の 保育施設	( )市・区・町・村		施設名( )	
利用希望日	年 月 日 ( )			
	年 月 日 ( )			
	年 月 日 ( )			
	年 月 日 ( )			
	年 月 日 ( )			
	年 月 日 ( )			
	年 月 日 ( )			

【添付書類】 休日勤務証明書(第4号様式または第5号様式)

- 【注意事項】 ① 就労している方で、第4号様式(休日勤務証明書【事前提出用】)の提出が無い場合は、選考時に求職活動としての取り扱いとなります。
- ② 利用を希望する児童が2名以上いる場合は申請書を別途に作成してください。
- ③ 提出期限は原則、利用希望日の属する月の前月1日です。
- ④ 利用希望者が定員を上回る場合には、選考を行います。利用の可否は選考の有無に関わらず、市から通知します。通知時期は利用日前月の15日頃です。通知が届かない場合は保育・幼稚園課(Tel724-2137)へご連絡ください。
- ⑤ 利用内定した方が事前連絡なしに欠席した場合、休日保育の申し込みができなくなることがあります。欠席する場合は利用日前の水曜日午後5時までは町田市保育・幼稚園課へ、それ以後は休日保育実施園へ連絡してください。

在籍園確認欄	在籍園受付日	町田市受付日
アレルギーの有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		
アレルギー情報の更新 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 更新月( 月)		