

年 月 日

狭山台みづばさ保育園休日保育利用（変更）申込書

(宛先) 狹山台みづばさ保育園長

申込者 住所 _____

氏名 _____

電話(自宅) _____

登録番号 _____

休日保育の利用（変更）について、次のとおり申し込みます。

ふりがな			性別	生年月日	年 (歳)	月 か月)
児童 氏名			男・女			
住 所			電話番号			
利 用 月	年 月					
利 用 日 時	①	年 月 日	時 分から	時 分まで		
	②	年 月 日	時 分から	時 分まで		
	③	年 月 日	時 分から	時 分まで		
	④	年 月 日	時 分から	時 分まで		
	⑤	年 月 日	時 分から	時 分まで		
	⑥	年 月 日	時 分から	時 分まで		
	⑦	年 月 日	時 分から	時 分まで		
緊急連絡先	氏名：			続柄：		
	電話：			※ 確実に連絡することができる電話番号を記入してください。		
児童が通っている保育所等	現在通っている保育所(園)、認定こども園(保育所機能部分)、幼稚園又は地域型保育事業所の名称					
	電話：					
児童を保育することができない理由	1 勤務 2 傷病 3 出産					
その他の	* 児童の体質(薬物アレルギー等)や、くせ等の心配なこと、昼食を含め配慮してほしいこと、食事の状況等を記入してください。					