

## 休日保育利用申込書

令和 年 月 日

大木町長様

下記のとおり令和 年 月の休日保育の利用を申し込みます。

保護者 住所 大木町大字 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

利用児童氏名	
利用希望日	利用時間
日 ( )	: ~ :
日 ( )	: ~ :
日 ( )	: ~ :
日 ( )	: ~ :
日 ( )	: ~ :
日 ( )	: ~ :
日 ( )	: ~ :

※利用時間は、午前8時から午後6時までの間で保育を必要とされる時間です。

※この申込書は、利用前月20日までに、次の書類と一緒に提出してください。

- ・「休日就労等証明書」又は「休日保育利用理由申立書（自営業者用）」
- ・休日保育健康調査記録票
- ・アレルギーがある場合は、医師の指示書及びアレルギー検査結果（医療機関から発行されたもの・コピー可）