

休日保育事前登録調査票

令和 年 月 日

真岡市福祉事務所長 様

所在地

施設名

代表者名

印

電話番号

休日保育を利用するにあたり、下記のとおり、園での保育状況をお知らせします。

保護者記入欄	住所			電話番号		
	ふりがな		男・女	ふりがな		続柄
	児童氏名			保護者名		
	生年月日	年	月	日	年齢	歳 ヶ月

在籍保育所・認定こども園等記入欄	施設名		クラス		担任名	
	園での様子 (具体的に記入してください)					
	アレルギー	無 ・ 有 ()				
	特別な支援の有無	無 ・ 有 ()				
	加配の有無	無 ・ 有 ()				
保育上の留意事項	特に注意すべき事柄や指示がありましたら記入願います (ひきつけ・持病・投薬 など)。					

※保護者の方へ

- 休日保育の利用にあたっては、別途、利用申請書、保育の必要性を証明する書類などの書類が必要です。
- 当日の利用状況により、ご利用になれない場合があります。