

令和 年度 休日保育 事前登録書

令和 年 月 日

保護者氏名 印

真岡市福祉事務所長 様

次のとおり、休日保育を利用したいので登録をいたします。

					受付番号	
申請児童	氏 名		生年月日		性別	(4.1時点) 年 齢
	(ふりがな)☑		平成 令和 年 月 日生		男・女	
お子様の愛称			在籍施設名 (保育所・認定子ども園など)			
			支給認定		号(標準・短時間)	
保護者☑	住所					
	氏 名		続柄	電 話 番 号		
				携 帯	-	-
送迎者	氏 名		続柄	氏 名		続柄
緊急連絡先	氏 名		続柄	勤務先等	電 話 番 号	
					携 帯	
					勤務先	
					携 帯	

①保育の利用を必要とする理由等

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他() 具体的(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況)な状況等を記入 ()	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他() 具体的(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況)な状況等を記入 ()	

②申請児童の情報

障害者手帳の情報	無・有(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者等手帳)
アレルギー情報	無・有()
その他特記事項	無・有()

③世帯の状況

区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄	職業又は学校名等
申請児童の世帯員	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女	本人	
	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	大 昭 平 令 年 月 日	男・女		

④同居でない祖父母の状況

申込児童の祖父母の氏名		生年月日	住 所	別居等の別	職業等
父方	祖父			別居・死亡	
	祖母			別居・死亡	
母方	祖父			別居・死亡	
	祖母			別居・死亡	