令和　年度　休日保育利用申請書

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申請します。

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	-　　-	
			自　宅	-　　-	
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	
				勤務先	

利用日・期間☒	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
振替日 (平日に休む日)	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日

①保育の利用を必要とする理由等

	続柄	必要とする理由	備考
保育を必要とする理由		☐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		