様式第１（第９条関係）

祝日保育利用登録申請書

年　　月　　日

　東郷町長　　　　　殿

住　　　所　東郷町

保護者氏名

　　年度祝日保育の利用登録について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童  名 | （ふりがな） | | | 生年月日及びクラス年齢 | | |
|  | | | 年　　月　　日生  （　　歳） | | |
| 保護者名 | （ふりがな） | | 続柄 | （ふりがな） | | 続柄 |
|  | |  |  | |  |
| 勤務先 |  | | |  | | |
| 電話 | | | 電話 | | |
| 連絡先 | 携帯電話 |  | | 携帯電話 |  | |
| 自宅 |  | | | | |
| 在籍施設 | | 保育園・認定こども園 | | | | |
| 理由 | | 保護者が祝日に就労するため | | | | |
| アレルギー | | なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 保護者からの連絡事項 | | ※熱性けいれん、亜脱臼などについては、必ず記入してください。 | | | | |
| 備　　　考 | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 施設受付欄 |
|  |