

川西市休日保育利用登録申請書

川西市教育長 宛

(保護者)

〒

住 所 川西市

氏 名

連絡先

川西市休日保育実施要綱第8条の規定に基づき、次のとおり休日保育利用登録を申請します。

1. 利用希望児童

氏名(ふりがな)	生年月日	性別	在籍施設
児 童 の 状 況			
-----	平成・令和 ・	男・女	入所日 年 月 日 所(園)
アレルギーやぜんそく、既往症(大きな病気やケガ)、健康や発育などで気になることなどを記入			
保育施設での加配の有無 (有・無)			

2. 登録を希望する施設 (○をしてください)

<input type="checkbox"/>	認定こども園かわにしひよし
<input type="checkbox"/>	向陽台あすのこども園

※登録後は利用までに施設が指定する期日までに申込みや面接等を終える必要がありますので、施設に直接お問い合わせください。

3. 休日保育希望日・理由

休日保育を必要とする理由	
利用を希望する休日	1. 日曜日 (特定の日曜日の場合:) 2. 祝日等 (特定の祝日等の場合:) 3. その他 (希望日:)
直近の利用予定日	希望日 () 希望時間 (: ~ :)

4. 保護者の状況

続柄		勤務先名称	
氏名	-----	勤務先所在地	
		休日勤務時間	
休み	曜・不定期	緊急連絡先	
続柄		勤務先名称	
氏名	-----	勤務先所在地	
		休日勤務時間	
休み	曜・不定期	緊急連絡先	

5. 家族の状況(休日保育利用児童・保護者以外の同居の家族の状況を記入してください)

氏名	児童との続柄	生年月日	職業等

同意書・誓約書

*確認し理解されましたらチェックをしてください

- 利用日現在、1～6歳（小学生を除く）であり、歩行が確立し、普通食が食べられることが必要であることを理解し、要件を満たさない場合は休日保育を利用できないことに同意します。
- 登録後に認可保育所（園）、認定こども園（2・3号）、小規模保育事業所を退園した場合は休日保育を利用できないことに同意します。
- 登録後に保育必要事由が変更となり、利用要件を満たさなくなった場合は、休日保育を利用できないことに同意します。
- 休日保育事業の実施に必要な場合、市と在籍保育施設、休日保育実施保育所との間で、児童等に関する情報などについて、相互に提供することに同意します。
- 本申請書の写し及び保育の必要性を証明する書類を休日保育事業実施保育所に提供することに同意します。
- 休日保育事業の利用に当たっては、労働関係法規等に定められた休日を別途取得し、保護者の健康の維持に努めるとともに、子どもの健やかな成長のため、保護者と児童が一緒に過ごす時間を少しでも多く確保するよう努めることを誓約します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____