

休日保育サービス事業利用申請書（兼児童台帳）

令和 年 月 日

倉敷児童館長 様

保護者 住所

氏名

電話

次のとおり休日保育サービスを受けたいので、申請します。

ふりがな 児 童 名						☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 医師による診断書
	年 月 日生（男・女） 特別な支援等(右該当項目に☑)					
児童の状況	・（ ）保育園入所中 ・（ ）認定こども園入所中 ・（ ）幼稚園入所中 ・在宅					
家庭の状況	氏名	続柄	生年月日	多胎児	職業	勤務先
	(例)倉敷 児郎	父	S 50. 4. 1	☐	会社員	(株)〇〇〇会社
			. .	☐		
			. .	☐		
			. .	☐		
			. .	☐		
			. .	☐		
			. .	☐		
・利用期間	☐ 年間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の休日 ☐ 随時 令和 年 月 日					
・利用時間	時 分 ~ 時 分					
・利用施設	倉敷児童館					
利用申請する具体的理由						

※特別な支援等が必要な場合は、該当する項目「身体障害者手帳」等に☑をお願いします。
※申請児童が多胎児の場合は、家庭の状況の多胎児欄で、該当する児童に☑をお願いします。