

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

倉敷北児童センター館長 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		年 月 日生（男・女） 特別な支援等(右該当項目に☑)				☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 医師による診断書
児童の状況		・（ ）保育園入所中 ・（ ）幼稚園入所中		・（ ）認定こども園入所中 ・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 北児郎	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	倉敷北児童センター					
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。