

休 日 保 育 申 込 書

令和 年 月 日

城台保育園長 様
(豊後高田市子育て支援課経由)

保護者 住 所 豊後高田市
氏 名
児童との続柄 ()
電話番号

休日保育の利用について、次のとおり申し込みます。
なお、現在所属する保育所への情報の提供・確認についても同意します。

1 利用児童

児 童 氏 名	性別	生 年 月 日	年齢	備 考
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	

2 利用期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

3 入所中の保育所名 () 保育園

4 申込理由

1. 就労のため
2. その他 ()

子育て支援課確認欄