休日保育申込書

年　　月　　日

　羽咋市長

保護者

住所

氏名

緊急連絡先１

緊急連絡先２

　下記のとおり、休日保育の利用を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象児童の氏名 |  | 保育施設名  学校名・学年 |  |
| 生年月日及び年齢 | 年　　月　　日生（　　　歳） | | |
| 申請理由 | １　就労のため　　　２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望日時 | 年　　月　　日　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 年　　月　　日　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 年　　月　　日　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 年　　月　　日　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 年　　月　　日　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| その他特記事項 |  | | |

家族の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 続柄 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 勤務先名称 |  |  |
| 連絡先 |  |  |