

記入例

休日保育利用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

施設管理者

(おがきえ 保育園・乳児園)

利用を希望する園名を記入

申請者 住所 刈谷市東陽町1-1

(保護者) 氏名 刈谷 太郎

電話番号 □□-□□□□

休日保育利用のため、次のとおり申請します。

在籍している園	慈 友 保育園・ <u>乳児園</u> ・幼稚園		クラス年齢	2 歳	
ふりがな 児童氏名	かりや はなこ 刈谷 花子		生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日生	
利用月	令和 4 年 4 月				
利用日 (利用日以外で保育園 を休みとする日)	日曜日	10 日 (9日)	17 日 (16日)	日	日曜日と祝日は分けて記入。 日曜日の利用の場合は () 内へ 保育園を休む日を記入
	祝日	29 日	日	日	
利用時間	午前 8 時 00 分 ~ 午後 6 時 00 分				
送迎者	送り	父・母・その他 ()		迎え	父・母・その他 ()
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ※利用日が通常勤務日、通常稼働日であり、家庭で保育ができないため <input type="checkbox"/> その他【 病気・けが・障がい・介護・通学・求職中・産前産後・その他 () 】				
緊急連絡先	ふりがな 氏名	かりや たろう 刈谷 太郎		勤務先	社名 ○○○○株式会社 電話 □□□□-□□-□□□□
	ふりがな 氏名	かりや あけみ 刈谷 明美		勤務先	社名 有限会社△△△ 電話 ×××-×××-××××
	自 宅 電話番号	□□-□□□□		携 帯 電話番号	母 □□□-□□□□-□□□□ 父 △△△-△△△△-△△△△
備考					

※裏面を必ず記入してください。必要に応じて面談を行う場合があります。
 ※日曜日に利用する場合は休日保育利用日以外で仕事等が休みとなる日(保育園を利用しない平日)を必ず記入し、家庭保育を行ってください。
 ※児童の状況等で照会が必要な場合は在籍園に電話等で確認することがあります。また、休日の保育状況等を在籍園に情報提供することがあります。このことについて、この申請書の提出をもって保護者の方の同意があったものとみなしますので、ご了承ください。
 ※幼稚園に在籍している児童は、祝日のみ利用可能です。

休日保育 児童状況確認書

お子さんの現在の状況を事前に把握し、休日保育の参考にする重要な資料となります。保護者の方が記入してください。

利用状況	初回 ・ 継続利用
ふりがな 児童氏名	かりや はなこ 刈谷 花子 (令和〇〇年〇〇月〇〇日生)
在籍している園	慈友 保育園・乳児園・幼稚園
児童 状況	食物アレルギー <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> ある【卵・牛乳・大豆・小麦・そば・その他()】 <input type="checkbox"/> その他注意事項 () ※食物アレルギーがあると回答した方のみ記入してください。 当日の献立の食材で食べられないもの <input type="checkbox"/> なし→給食を食べる <input checked="" type="checkbox"/> ある→弁当・おやつ持参
	ミルク <input type="checkbox"/> 授乳 1日 回 時間ごと ml ※マグを使用する場合はご持参ください。
	給食 <input type="checkbox"/> 離乳食初期・前期 <input type="checkbox"/> 離乳食中期 <input type="checkbox"/> 離乳食後期 <input type="checkbox"/> 離乳食完了・きざみ食 <input checked="" type="checkbox"/> 普通食 当日の献立の食材で食べられないもの <input type="checkbox"/> ない→給食を食べる <input checked="" type="checkbox"/> ある→弁当・おやつ持参
	排泄 <input type="checkbox"/> オムツ(常時使用・昼寝時のみ着用・トレーニング中)
	健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> ひきつけ ひきつけの症状() 薬の使用基準() かかりつけ病院() 救急車の依頼歴 ある【けいれん後 分で連絡】 ない その他注意事項() 現在の体重(13 kg) <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 在籍園で薬の服用 疾病等名・使用方法等の注意事項 () <input type="checkbox"/> エピペンの使用 <input type="checkbox"/> その他 ()
その他 ・障がい等の状況 ・性格等	上記以外で休日保育を利用する園で注意することがあれば記入してください。

※申請書の提出後に児童の状況等に変更があった場合は速やかに在籍園及び実施園に連絡してください。