登録番号	_
T > 1 = 2	

休日保育等利用登録申込書

※太線枠内を記入してください。

盛岡	市福祉事	務所長	長 様										令	和 年		月	日
保	フリカ	j ナ								Ŧ	_	(T	EL	-		-)
護者	氏	名						現住	所	盛岡市							
休日	保育の利	用登	録につし	ヽて次のと	おり申し	込みまっ	す。										
		氏		名	性 別		生	年	月	日		身障者手 等の有無		※子育てあん	もしん	課で記入	します。
利用 申込	フリガナ													・兄弟分類		人中	人目
乳幼					男・	平成		年		月	日	有・無	#	・保育所入所	沂申込	の有無	
児					女	令和									有	無	
				7	申込児童	(満	<i></i>	歳		カ	·月)			日中の			
利用		氏		名 ————————————————————————————————————	との続柄	生	牛	月日			満年齢			(勤務先		.,,,	
申					父	S·H		•	•		歳						
申込乳					母	s·H			٠		歳						
幼 児						s·H			_		歳						
以						S·H											
外の						S·H					歳						
同居											歳						
家						S·H		•	•		歳						
族						S·H		•	•		歳						
※ 満年	年齢は、入	所乳幼儿	見・入所乳	.幼児以外の同	居家族とも	入所を希望	望する	る月の	初日	の年齢を	記入して	ください。					
	日保育 利用を	令和	口 年	月	日 から	令和	年		月	日言	きで	休	日保	発育の利用を	希望	する理由	
	する期間	・指定	!がない場	合は申込みを	した年の年度	度末まで											
産前	産後利用	予知	目	年 月	日	※利用	期間	は産前産	€後8	週の属する	る月の期間						
希望	保育時間	午前	前 時	分から午	-後 時	分まり	で										
父の	 勤務時間	午前	 前 時	分から午	· ·後 時	分まり	で										
母の	勤務時間	午前		分から午	-後 時	分まり	で										
		父	()	()						
日中	の連絡先	母	()	(-		_)						
		そ0	D他()	(-)						
母	(父)子家	家庭	離婚(年 月)	• 死別 • ۶	卡婚 ・ 準 ₽	爭(父	と)子家	庭(離婚前提	の別居によ	くる 年	ţ	目から)・その)他()
生	活保護の物		1. 受けて		2. 受けてし			年	月		開始/担筆	当者名)		3. 申請中	l
健康状態	お子様の 	健康状	態につい	て気になっ	ていること	こかありる	ドし	たら記	.載 l	してくだ	さい。						

(備考)

- ※ この申込書は、休日保育の利用を希望する日の10日前までに提出してください。後日「利用登録証明書」を送付します。
- ※ 休日保育を利用する場合は、事前に休日保育実施園に利用可能か電話で問い合わせの上、申し込み手続を行ってください。 申込みの際に、「利用登録証明書」の写しの提出が必要となります。
- ※ 休日保育利用申込書の記載内容に変更が生じた場合は、子育てあんしん課まで御連絡ください。
- ※ 「利用登録証明書」の有効期間が切れた場合は、改めて申込みが必要となります。

●この欄は子育てあんしん課で記入します。

提出必要書類の有無	有() • 無								
			申	込受	付欄		認定	証明	送付	欄		
			令和	年	月	B	令和	年	月	日		

《記入例》

登録番号	_
------	---

休日保育等利用登録申込書

※太線枠内を記入してください。

感屈	市福	計事	終 所	長	様
ᄪᄤ	111111111111111111111111111111111111111	11111111	120111	TX.	1127

平成 26 年 4 月 1 日

保護	フリガナ	イワテ モリオ		구 020 - 0023	(TEL	019 - 651 - 4111)
護者	氏 名	岩手 盛雄	現住所	盛岡市 内丸12番	.2号	

<u>休日</u>	保育の利用登録について次のとお	り申し	<u>込みます。</u>									
	氏 名	性 別	生 年 月 日		身障者手帳 等の有無	※子育てあんしん課で記入します。						
利用	フリガナ イワテ オカヒコ					・兄弟分類 人中 人目						
申込 乳幼 児	岩手 周彦	男	平成 22 年 4 月 1 (満 4 歳 か月)	日	有(無)	・保育所入所申込の有無 有 無						
利	氏 名	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢		日 中 の 状 況 (勤務先等)						
用 申 込	岩手 盛雄	8	S·H 54 · 1 · 12	38歳		○○建設						
乳	若子	(B)	S·H 54 · 7 · 28	35 歳	1	△△歯科医院						
幼 児			S·H · ·	歳								
以 外			s·H · ·	歳								
の同			S·H • •	歳								
居家			S·H · ·	歳								
	族 S·H · · · · · · · · · · · · · · · · · ·											
※ 満3	※ 満年齢は,入所乳幼児・入所乳幼児以外の同居家族とも入所を希望する月の初日の年齢を記入してください。											
	日保育 令和 元年 5月 1日 か 利用を	ら 令和	元年 5月31日まで		休日保	骨の利用を希望する理由						
	する期間・指定がない場合は申込みをした	:年の年月	き末まで									
産前.	産後利用 予定日 年 月	日	※利用期間は産前産後8週の属する	る月の期間								
希望	保育時間 午前8時00分から午後6時	i00分ま	C		38. <u>四</u> # /	こ日曜に仕事があるた						
父の	勤務時間 午前8時30分から午後5時	i15分まっ	C		文・女共にめ。	こり唯に江手がある人						
母の	勤務時間 午前8時30分から午後5時	i15分まっ	C		J							
日中	日中の連絡先 父 (携帯) (090 - △△△△ - △△△△) 日中の連絡先 母 (携帯) (090 - ○○○○ - ○○○○) その他 (爻職場) (019 - ××× - ××××)											
母	(父)子家庭 離婚(年 月)・	死別 ・ 🤊	・ 準母(父)子家庭(離婚前提	の別居によ	る 年 月	目から)・その他()						
生活	舌保護の状況 ①受けていない 2.			開始/担当	当者名) 3. 申請中						
	お子様の健康状態について気になって	いること	:がありましたら記載してくだ	さい。								
健康 状態												

(備考)

- ※ この申込書は、休日保育の利用を希望する日の10日前までに提出してください。後日「利用登録証明書」を送付します。
- ※ 休日保育を利用する場合は、事前に休日保育実施園に利用可能か電話で問い合わせの上、申込み手続を行ってください。申込みの際に、「利用登録証明書」の写しの提出が必要となります。
- ※ 休日保育利用申込書の記載内容に変更が生じた場合は、子育てあんしん課まで御連絡ください。
- ※ 「利用登録証明書」の有効期間が切れた場合は、改めて申込みが必要となります。

●この欄は子育てあんしん課で記入します。

		•	無			
受付欄	を付欄		認力	已証り	月送付	亅欄
月	月	日	令和	年	月	日
	7		受付欄 月 日			