

休日の通常保育利用登録申請書

申請日：令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 長野市長

皐月かがやきこども園で実施する休日の通常保育の利用登録を申請します。

なお、当該児童の処遇上必要な情報を平日利用している園(在籍園)と皐月かがやきこども園の間で相互に提供することについて了承します。

申請者(保護者)氏名： 長野 太郎

【保育を希望する児童の情報】

お子さんの氏名	性別	生年月日	年齢(4月1日現在)
ふりがな ながの いちろう 長野 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H28年 5月 20日	4歳 10か月
住所	〒380-0000 長野市〇〇町1-2-3		
電話番号	自宅：220-0000 携帯：090-1000-0000		
在籍 施設名	〇〇保育園 〇〇こども園		
支給認定	<input type="checkbox"/> 2号認定 <input checked="" type="checkbox"/> 3号認定 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間		
休日の通常保育が必要な理由	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外就労 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他[]		
休日の通常保育の利用頻度	月 2 回程度		

【保護者の状況】

	父	母	
所定の休日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 不定期	
職場	名称	〇〇美容院	
	住所	長野市△△2-2	
	電話番号	222-2222	
緊急連絡先 氏名(続柄)	第1	第2	第3
	花子(母)	太郎(父)	信州 道代(祖母)
	233-3333(職場)	222-2222(職場)	230-1000(祖母宅)

必ず連絡が取れる番号
をご記入ください。

(裏面も記入してください)

【休日の通常保育を利用する児童の状況】

既往歴	けいれん	かかりつけ医
		内科： ○○小児科
アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり〔喘息・アトピー・食物・その他〕 食物の場合のアレルゲン：	整形外科：
座薬や塗薬等もご記入ください。 薬の服用	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり〔薬名： ダイアアップ座薬 〕	歯科：
薬の塗布	虫刺されの場合…レスタミンの使用 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	眼科：
その他 配慮してほしいことがあればご記入ください		耳鼻科： △△耳鼻咽喉科
・ 37.0℃以上になったら、連絡をください。 ・ 左腕肘内障の既往歴があるため、強く引っ張らないでください。		具体的にご記入ください。

※《在籍園 記入欄》

… 確認 …

上記の内容で、申請を希望する児童が休日の通常保育利用登録申請を行うことを確認しました。

上記記載事項に誤りがないことを証明します。

令和 ○年 ○月 ○日

施設名 ○○保育園

代表者氏名 園長 ○○ ○○

*児童にかかわる保育中に配慮を要する事項等

※《長野市記入欄》

受付日	利用許可日	利用許可番号
担当者名	担当者名	担当者名

* 利用しようとする日の前月5日までに、平日利用している園に提出してください。

休日の通常保育利用申込書（兼利用承諾書）

(宛先) 長野市長

休日の通常保育利用を申し込みます。

申込日：令和〇年 〇月 〇日

【利用者情報】 * 太枠の中の記入をお願いします 利用許可番号：

お子さんの氏名	性別	生年月日	年齢(利用月現在)
ふりがな ながの いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H20年 5月 20日	4歳 10か月
長野 一郎			
申請者(保護者)氏名	支給認定： <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間		
長野 太郎	平日利用 施設名： 〇〇保育園		

予定時間は
標準時間 7:30~18:30
短時間 8:30~16:30
の時間内で必要な時間をご記入ください。

通常保育申込日（兼所定の休日確認）一覧】

	利用の理由 (予定利用時間)	振替休日 (予定)	利用日の 実利用時間	確認	
				休日 実施 皐月	振替 休日 在籍園 担当者
4日(日)	就労のため (8:30 ~ 17:00)	〇月5日(月)	: ~ :		
18日(日)	就労のため (8:30 ~ 17:00)	〇月19日(月)	: ~ :		
日()	(: ~ :)	月 日()			
日()	(: ~ :)	月 日()			
日()	(: ~ :)	月 日()	: ~ :		
日()	(: ~ :)	月 日()	: ~ :		
日()	(: ~ :)	月 日()	: ~ :		
日()	(: ~ :)	月 日()	: ~ :		

休日利用した週と同じ週で休む。

利用申込：[申請者] ⇒ [皐月かがやきこども園]

上記の内容について、承認します 皐月かがやきこども園長 印

* 但し、利用の可否欄に×印がある利用希望日は利用できません。

【注意事項】

- ・ 利用希望日の前月初日から10日までに、皐月かがやきこども園へ提出してください。
- ・ 休日の通常保育を利用した場合、原則として同週の平日に振替休日を設けていただきます。
- ・ 平日の休日が確認できない場合は、以降の休日の通常保育をお断りすることがあります。
- ・ 休日の通常保育利用時には、本申込書（利用承諾書）を持参してください。
- ・ 給食の提供は行いません。お弁当及びおやつを持参してください。
- ・ 利用するお子さんの体調が悪い場合は、保育をお断りすることがあります。
- ・ 申込事由等変更があった場合は速やかに届け出てください。
- ・ 時間外保育は行いません。
- ・ 予約のキャンセルは、利用日の3日前までに皐月かがやきこども園に連絡ください。

[電話：026-295-4100]

日曜・祝日の就労証明書

1 保護者記入欄

保護者 (就労者)	住 所	長野市〇〇町1-2-3		
	氏 名	長野 太郎	児童との 続柄	⑤・母 その他()
・ 休日の通常保育が必要な児童				
児童名		在籍保育園等名称		
長野 一郎		〇〇保育園		

2 事業所証明欄

① 就労者氏名	長野 太郎	採用(予定)日	昭和 15年 4月 1日 平成 令和
② 就労者の 正規勤務時間	午前・午後 10時00分 ~ 午前・午後 18時00分		
③ 就労者の休日	①・②・水・木・金・土・日 曜日(該当する曜日に○印) 不定期(具体的に)		
④ 日曜・祝日に 勤務を要する 期間及び日	令和 〇年 4月 1日 ~ 令和 〇年 3月 31日		
	月日等を記載(例:5/5、上記期間の祝日 など) 上記期間の日曜・祝日		

期間限定の場合はその期間をご記入
ください。
(最長でも1年間(申請は年度毎))

上記のとおり証明します。

長野市長 宛

事業所(勤務先)所在地 _____

事業所(勤務先)名 _____

代表者(勤務先責任者)名 _____

担 当 者 _____

電 話 番 号 _____

※ 内容確認のため、事業所へ連絡する場合があります。

- ※ 保護者記入欄に必要事項を記入の上、勤務先事業所で証明を受けてください。
- ※ 休日等の就労日数が異なる(不定期)場合は、シフト表など勤務状況がわかる書類を添付してください。

