

第1号様式（第4条関係）

座間市休日保育事業利用登録申請書
(休日保育事業利用者台帳)

年 月 日

座間市長 殿

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

申請児童	氏 名		満 年 齢 (クラス年齢)		生 年 月 日		性 別	
	フリガナ		(歳 歳)		年 月 日		男・女	
平日入所保育所名			保育園		園長名 (印)			
利用期間			年 月 日 から 令和8年3月31日まで ※申請は年度ごとで必要になります。					
利用する日			☐ 日曜日 ☐ 祝日 ☐ 日曜・祝日					
希望保育時間			時 分 から 時 分まで					
申請理由								
利用児童の世帯状況	氏 名		続柄	勤務先		勤務先住所、勤務先電話		
	①							
	②							
	③							
	④							
緊急連絡先	氏 名		続柄	固定電話・携帯電話				
	⑤							
	⑥							
緊急時連絡順			() → () → () → () → () → () ※上記①～⑥の中から、緊急時に連絡する順番を記載してください。					
事務処理欄			○アレルギーの有無 (有 ・ 無) えび・かに・小麦・そば・卵・落花生・その他 () ○主に利用する施設 (座間子どもの家保育園 ・ 緑ヶ丘もえぎ保育園 ・ ちぐさ保育園) ○保育必要量 (標準時間 ・ 短時間) ○好き嫌い 好き () 嫌い ()					