

令和6年度休日保育利用登録申請書

徳島市福祉事務所長 殿

申込者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 TEL () — 【父・母・自宅】

TEL () — 【父・母・自宅】

次のとおり休日保育の利用について事前登録の申請をします。

ふりがな		性別	生年月日		平日の利用施設	
児童名		男 女	年 月 日生 (満 歳)			
休日の利用希望施設	第 1 希望					
	第 2 希望					
家庭の状況	氏 名		続柄	生年月日	勤務先・学校名等	
祖父母の状況	父方	祖父	年齢	住所(番地等は不要)	勤務先や健康状態等	休日勤務の有無
		祖母	歳			有・無
	母方	祖父	歳			有・無
		祖母	歳			有・無
利用希望月	_____月 ※利用希望日：毎週日曜・祝日・月に数回(シフト制)					
保育を必要としない曜日	月・火・水・木・金・土・不定休(休む日に○)					
現在の状況						
利用できない場合	祖父母が保育・勤務日の調整・その他()					
アレルギー 有・無	医師による受診【病院名】 なし・あり 投 薬【飲み薬・塗り薬・その他】 除 去 食【】					
(備考)						