

休日保育申込書

- 応援センター保管用
- 現場受付控
- 保護者控

利用する日を記入してください（最大3か月まで）

休日 保育 希望 日	202年 [4月]	[10月]		
	[5月]	[11月]		
	[6月]	[12月]		
	[7月]	202年 [1月]		
	[8月]	[2月]		
	[9月]	[3月]		
休日保育希望時間		: ~ :		
フリガナ 児童名		性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	学年年齢 歳
児童の状況	1 保育所（園）通所中 (保育所（園）) 2 認定こども園通園中 () 3 地域型保育事業 () 4 幼稚園通園中 (幼稚園) 5 その他 ()			
休日保育 申込理由	保護者が 1 就労 2 その他 () のため			
支給認定	<input type="checkbox"/> _____号 <input type="checkbox"/> なし	2号又は3号の 場合	<input type="checkbox"/> 標準時間	<input type="checkbox"/> 短時間
福山市長様 以上のとおり、休日保育を申し込みます。なお、利用料算定のため、私の世帯に係る 税関係の調査を実施することに同意します。 (保護者住所) 福山市 町 丁目 番 号 アパート名 番地				
フリガナ	緊急連絡先 続柄・会社名など			
保護者署名	第1TEL ()		[]	
	第2TEL ()		[]	

太枠内は、記入しないでください。

休日保育承諾書

保護者名 () 様		児童名 () 様		
あなたの休日保育の申込みについては、次のとおり		承諾 ・ 不承諾 します。		
休日保育の 期間・時間	1 申込みのとおり	利用料		
	2 その他 ()			
注意事項	・ 保育標準時間は7:00~18:00です。 ・ 保育短時間は8:00~16:00です。 ・ 延長保育を利用する際は別途利用料 が必要です。	3歳未満児	2,200円 (1,100円)	1,200円 (700円)
		3歳以上児	2,000円 (1,000円)	1,000円 (600円)
		※兄弟姉妹で同日同時間帯に一時預かりを利用 する場合は、最年長児が全額、その他の児童は ()内の料金となります。生活保護世帯は、 無料となります。		
年 月 日		福 山 市 長 (福山市)		

※ 利用時間・連絡先等に変更があった場合は、ふくやま子育て応援センターまで御連絡ください。