

江東区休日保育 利用登録書

(あて先:園名) _____ 御中

休日保育の利用登録を申込みます。なお、江東区に認定された月当たりの保育必要量の範囲で給付を受け、その範囲で休日保育実施園を利用します。また、安全な保育実施のために江東区が利用児童に関して必要に応じて利用状況の報告を受けること、休日保育実施園と平日利用施設の間で情報提供が行われることに同意します。

申請者(保護者)氏名 _____ 印

児童との関係 _____

登録を希望する児童

児童の氏名	性別	生年月日	年齢
(フリガナ)		年	歳 か月
		月 日生まれ	
住所			
希望する 休日保育実施園	さくらさくみらい 新東陽	ポピンズナーサリー スクール亀戸	豊洲枝川さくらんぼ 保育園
平日利用 している施設名			
休日保育の 利用頻度(想定)	月 回程度	平日利用施設の 休みの状況	月・火・水・木・ 金・土・不定期

保護者の状況

氏名	(続柄:)	(続柄:)
連絡先	-	-
休日保育が 必要となる理由		
職場名称		
職場住所		
職場電話番号		
その他の連絡先(緊急時等)		

