

様式1

休日保育を申込み園名を記載ください

令和4年6月1日

## 江東区休日保育 利用登録書

見本

(あて先:園名) ○○○○保育園 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、安全な保育を実施する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 江東 太郎 印

児童との関係 父

### 登録を希望する児童

記入日時点の年齢を記入ください

児童の氏名	性別	生年月日	年齢
(フリガナ) コウトウ ジロウ 江東 次郎	男	令和2年 1月1日生まれ	2歳5か月
住所	江東区東陽〇-〇-〇		
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	△△△△保育園		
休日保育の 利用頻度(想定)	月3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	江東 太郎 (続柄: 父)	江東 花子 (続柄: 母)
連絡先	090 - ●●●● - ●●●●	080 - ●●●● - ●●●●
休日保育が 必要となる理由	休日出勤のため	休日出勤のため
職場名称	株式会社○○○○	株式会社●●●●
職場住所	江東区木場●-●-●	江東区亀戸△-△-△
職場電話番号	03 - ●●●● - ●●●●	03 - ○○○○ - ○○○○
その他の連絡先 (緊急時等)		

裏面に続く

裏面

登録を希望する児童の状況

既往歴（今までにかかった病気）	入院の経験の有無
なし	① ない
	2 あり
	病名：（ 歳 か月）
食物アレルギー（アレルギーがある場合は【 】内に具体的に記入してください）	
1 ない	
② あり【 卵、小麦 】	
常時内服している薬（常時内服している薬がある場合は具体的に記入してください）	
① ない	
2 あり【 具体的に 】	
障害がある場合は、その様子をお伝えください。	
特になし	
その他（食事制限・薬物アレルギーなど配慮して欲しいことについて記入してください）	
特になし	

※平日利用施設記入欄

- 当該書類で、登録を希望する児童が休日保育利用登録を行なうことを確認しました
- 休日保育実施園より、登録を希望する児童に関する問い合わせがあった際は、安全な保育実施のために、情報提供に同意します。
- 前頁「登録を希望する児童」の内容に誤りがないことを証明します

平日利用施設に記入していただいで下さい

施設名

施設長氏名

施設電話番号

令和 4年 6月 1日

江東保育園

豊洲 太郎

印

03 - ●●●● - ●●●●

※備考・特記事項

平日利用施設に記入、押印をしていただいで下さい

※休日保育実施園 記入

施設名		日付	/	確認者	
-----	--	----	---	-----	--