様式1

休日保育を申込む園 名を記載ください 提出年度:令和\_5\_年度 下記項目記載

確認年度:令和\_\_\_\_\_年度 下記項目変更なし

# 江東区休日保育 利用登録書

見本

(あて先:園名)

○○○○保育園

符中

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。

毎年更新の際、初回提出年度から 記載内容に変更がない場合、確認 年度に更新年度を手書きで記入し、 変更がある場合は新しく作成し、 提出して下さい

申請者(保護者)氏名 江東 太郎

児童との関係 父

### 型組み基準を日本

児童の氏名		性別	生年月日			
(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			
住所		江東区東	□東区東陽○一○一○			
希望する 休日保育実施園	さくらさくみらい ポピンズナーサリー 豊洲枝川さくらんぼ 新東陽 スクール亀戸 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	平日利用施記体みの状況				

#### 保護者の状況

体度インが心					
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	株式会社〇〇〇〇	株式会社●●●●			
職場住所	江東区木場●-●-●	江東区亀戸△−△−△			
職場電話番号	0 3	0 3 -0000-0000			

その他の連絡先 (緊急時等)

## 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						
	<u>2</u> あり						
		( 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	)				
<del></del> 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て下さい

施設名

2名 江東保育園

施設長氏名

豊洲 太郎

:郎

令和 4年 6月 1日

施設電話番号

03 - •••• -

- 0000

印

※備考・特記事項

平日利用施設に記入、押印をしていただいて下さい

#### ※休日保育実施園 記入