

休日保育事業利用登録申請書

令和 年 月 日

大牟田市長 殿

【申請者】 住所 大牟田市
保護者氏名

下記のとおり休日保育事業利用登録を受けたいので、大牟田市休日保育事業実施要綱第8条の規定により申請します。

なお、児童の状況や世帯の状況等の休日保育を実施する上で必要な事項については、市が現在通所している保育所等に尋ねることを了承します。

記

休日保育を利用する児童	氏名（ふりがな）	生年月日	性別	在籍施設名	登録番号 (市記入欄)
	①	年 月 日	男		
			女	歳児クラス	
	②	年 月 日	男		
			女	歳児クラス	
	③	年 月 日	男		
女			歳児クラス		
世帯の状況	氏 名	続柄	勤務先等の名称・所在・電話番号		
			TEL()		
			TEL()		
			TEL()		
			TEL()		
			TEL()		
			TEL()		
休日保育を利用する理由		☐ 就労 ☐ 就学 ☐ その他()			