様式第4号（第8条関係）

　　年　　月　　日

**休日等保育利用者証**

申請者 住所

　　　　 氏名

酒田市長　　　　　　　　　　　　　　印

　休日等保育の登録申請いただきましたことについて、利用要件を満たしていましたので、下記の児童について、休日等保育の利用を認めます。

１　登　録　番　号

２　利用する児童の氏名

３　利用する保育所

４ 利用可能な期間 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日

５　備　　　　　　考 休日等登録申請に記載する事項に変更・誤り・虚偽などが　あった場合は、取り消しとなります。変更があった場合は、休日等保育登録変更届（様式第６号）を提出してください。