様式第1号（第8条関係）

休日等保育登録申請書

年　　月　　日

酒田市長　宛

保護者　住所

氏名

連絡先

［自宅電話　　（　　）　　］

［携帯電話　　（　　）　　］

次のとおり休日等保育の登録を受けたいので、申し込みます。

（ふりがな） 児童氏名	性別	生年月日	クラス年齢	現在入園している保育園等名	所属組

	（ふりがな） 氏　　名	年齢	続柄	休日等保育を必要とする理由	休日の勤務先と緊急連絡先	
保護者及び家族の状況				□就労 □疾病･障害 □介護等 □その他	勤　務　先	
					緊急連絡先	
				□就労 □疾病･障害 □介護等 □その他	勤　務　先	
					緊急連絡先	
					勤　務　先	
					緊急連絡先	
					勤　務　先	
					緊急連絡先	
同意･署名欄	市が保育実施の必要上、休日等保育を希望する児童の保育所等に対し、直近の保育状況等の照会を行うこと及び在籍中の保育所等が市に対し情報を提供することに同意いたします。 （署名） 保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿					