

令和 年 月 日

浜田市長 様

保護者 住所

氏名

（署名または記名押印）

休日保育事業利用申込書

休日保育事業を利用したいので、次のとおり浜田市休日保育事業実施要綱第 8 条の規定により申し込みます。

（ふりがな） 利用児童氏名 生 年 月 日	年 月 日生		
希 望 日	令和 年 月 日（ ）		
現在の児童の 状態に係る留意 事項	・体温（朝） ℃ ・排便 あった（ 時） なかった ・朝食 食べた 食べない -1才以上 （ミルクだと 時に CC） -乳児 ・就寝時間 時 分 ～ 起床時間 時 分 ・機嫌 よい 悪い ・アレルギーの有無について 有 ・ 無 ※有の場合何に対してなのか記入してください。 （ ） ・その他留意事項		
緊急連絡先	① 氏名 _____ 電話 _____	② 氏名 _____ 電話 _____	③ 氏名 _____ 電話 _____
★本日のお迎えは 父 母 祖父 祖母 です。 （その他の人 _____） * お迎え予定時間 _____ 時 _____ 分頃 変更の場合は、電話などで連絡します。			