

我孫子市休日保育利用申込書

年 月 日

我孫子市長あて

住所
 申込者 氏名
 電話番号

休日保育を利用したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな 児 童 名	生年月日	性別	在籍園名・小学校名	備考
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

利用希望日	利 用 時 間 (7時から17時まで)
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分
年 月 日	時 分～ 時 分

備考

- 1 利用希望日の2月前の日の属する月の初日から3日(我孫子市の休日に関する条例(平成元年条例第21号)第1条第1項に規定する市の休日を除く。)前までの間に申し込んでください。
- 2 保護者及び同居者の就労等の事実を確認することができる書類を添付してください。