

休日保育登録申請書

(宛先)甲府市長殿			
〒 _____			
住所 _____			
保護者氏名 _____			
緊急連絡先第一(続柄: _____)Tel _____			
緊急連絡先第二(続柄: _____)Tel _____			
フリガナ 児童名 (一人目)	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 カ月)
通園施設		<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 認定外 <input type="checkbox"/> 2号認定(<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間) <input type="checkbox"/> 3号認定(<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間)	
フリガナ 児童名 (二人目)	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 カ月)
通園施設	<input type="checkbox"/> 上記と同じ通園施設		<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 認定外 <input type="checkbox"/> 2号認定(<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間) <input type="checkbox"/> 3号認定(<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間)
フリガナ 児童名 (三人目)	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 カ月)
通園施設	<input type="checkbox"/> 上記と同じ通園施設		<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 認定外 <input type="checkbox"/> 2号認定(<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間) <input type="checkbox"/> 3号認定(<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間)
保育理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
主だった 健康状態	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー 無・有(_____) <input type="checkbox"/> 離乳食 無・有(準備食・初期食・中期食・後期食・完了食) <input type="checkbox"/> 熱性痙攣 無・有(_____)		
家族構成	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 第一子 <input type="checkbox"/> 第二子 <input type="checkbox"/> 第三子 <input type="checkbox"/> 第四子		
知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> チラシ(配布場所: _____) <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者 _____)		

- ① 「重要事項説明書」の内容の説明を受け、同意します。
- ② 「個人情報の保護に関する法律に基づく公表の同意書」 ✓点をお付け下さい。
- 内容全てに同意します。
- 1、の項目中、c)項目は、同意しません。その他の事項について同意します。
- ③ 「送迎時のご協力依頼」の内容に同意して、休日保育を利用します。

保護者様氏名 _____

※署名または電子サインお願い致します。

登録日:令和 年 月 日(担当: _____)

入力 新規 継続