

土曜保育申込書

年 月 日

八丈町長 あて

土曜保育利用について、次のとおり申し込みます。この申込みによる土曜保育の実施のために必要とする町が保有する個人情報の利用に同意します。また、前記個人情報を保育園長に提供することに同意します。

保護者	住所	八丈町		収受印
	氏名		【電話番号】 自宅 () 父携帯 () 母携帯 ()	

利用希望児童	フリガナ	生年月日	性別	在園保育園名を記入、または入園(転園)申込み中に○をご記入ください。
	児童名			
		年 月 日	男・女	● 入園(転園)申込み中 保育園在園
		年 月 日	男・女	● 入園(転園)申込み中 保育園在園
		年 月 日	男・女	● 入園(転園)申込み中 保育園在園

土曜保育を希望する月	年 月 日から
------------	---------

保育希望日 ※複数回答可	保育希望時間
<input type="checkbox"/> 毎週土曜日 <input type="checkbox"/> 第1土曜日・第2土曜日・第3土曜日・第4土曜日・第5土曜日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分 から 時 分

特記事項

勤務先	母		父	
就労状況	外勤 ・ 自営(居宅外) ・ 自営(居宅内) その他()		外勤 ・ 自営(居宅外) ・ 自営(居宅内) その他()	
土曜日の勤務時間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
送迎者	母・父・その他()	緊急連絡先	氏名	連絡先

以下の質問にお答えください。(事実と異なる回答をしたときは、土曜保育の内定取消しあるいは実施が解除される場合があります。)

① 保護者が身体障害者手帳1・2級、聴覚障害3級、愛の手帳1〜4度、精神障害者保健福祉手帳1〜3級を所持していますか？	はい・いいえ
② 65歳未満の祖父母と同居していますか？	はい・いいえ ⇒ 「はい」と答えた場合は③へ
③ 同居している祖父母には保育できない要件がありますか？ ※「ある」と答えた場合は、保育できない状況を具体的にご記入ください。	ある・ない
④ 土曜日の就労は不定期ですか？	はい・いいえ ⇒ 「はい」と答えた場合は毎月シフト表に類する書類を提出してください。

※ 土曜保育について、保護者のいずれかのお仕事がお休みの際は、お子様のからだを休めるためにもご家庭での保育をお願いしております。