

神戸市休日保育利用登録申込書

平成 年 月 日

施設長・管理者様

保護者記入欄

〒	
住所	
TEL:	続柄
氏名	印

下記のとおり休日保育の利用登録申請を行います。

児童氏名	ふりがな:	性別	男・女			
	氏名:					
	支給認定番号:	生年月日:平成 年 月 日生				
休日保育の使用頻度(希望)	<input type="checkbox"/> 毎月すべての日曜日及び祝日 <input type="checkbox"/> 毎月すべての日曜日及び祝日のうち()日程度 <input type="checkbox"/> その他(下部に具体的に記入 例:4月~6月のすべての日曜日)					
平日の利用施設	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業					
	施設名:					
	住所:					
	連絡先:	クラス: 歳児クラス(平成 年 月 日入所)				
常態的に休日保育を必要とする事由(該当するものに○)	父	1. 就労 2. 病気・けが 3. 障がい 4. 介護 5. 災害復旧従事 6. 求職中 7. 就学中 8. その他()				
	母	1. 就労 2. 産前産後 3. 病気・けが 4. 障がい 5. 介護 6. 災害復旧従事 7. 求職中 8. 就学中 9. その他()				
家族状況、緊急連絡先	ふりがな氏名	年齢	続柄	勤務先・学校名	連絡先電話番号	休日勤務時間等
						~
						~
						~
						~

利用登録時または終了後に、以下の書類を添付してください。

・神戸市休日保育児童状況確認書

・支給認定通知書のコピー

・休日に保育が必要であることを証明する書類(以下の例をご参照ください。)

就労:休日就労(予定)証明(申告)書(自営業の場合も必要です。)

通学:休日に通学していることがわかる時間割など(様式は任意です。)

求職中:休日に求職活動をしていることがわかるタイムスケジュール

※保育実施の必要上、お子さまが在籍中の施設に対して、直近の保育状況等の照会や、休日中の保育状況についての情報提供を行うことがあります。

休日保育の利用にあたっては、下記事項の同意が必要です。

同意書・誓約書

■休日保育事業の実施に必要な場合、神戸市と平日利用保育施設、休日保育実施施設との間で、児童等に関する情報などについて、相互に提供することに同意します。

■上に記入した「休日保育を必要とする事由」においてのみ休日保育を利用し、それ以外の事由では利用しないこと、また、虚偽の事由で休日保育を利用しようとした場合、登録を取り消されることに同意します。

■本申請書の写しを平日利用施設に提供することに同意します。

■休日保育事業を利用した場合は、代わりに月曜日から土曜日の間で保育を利用しない日を設けます。

平成 年 月 日

保護者氏名

印