

(表面)

申請日 年 月 日

狭山市休日保育事業 登録申請書兼登録票

(宛先) 狭山市立祇園保育所長

休日保育事業の利用に係る登録を受けたいので、下記のとおり申請します。また、この申請書を、狭山市が申請者（申請世帯）の課税状況及び公的扶助に関して必要に応じて調査すること及び利用児童に関して必要に応じて在籍している施設から利用状況の報告を受けることに同意します。

園記入

登録番号		登録日	年 月 日
------	--	-----	-------

保護者記入

申請者 (保護者)	住所			
	氏名	TEL :		
児童	ふりがな	性別	生年月日	年齢
	氏名	男・女	年 月 日	歳 月
通園・通学 施設				
かかりつけ 医療機関	①			TEL :
	②			TEL :
保護者 連絡先	氏名			TEL :
	勤務先名称			TEL :
	氏名			TEL :
	勤務先名称			TEL :
緊急連絡先	氏名	続柄 :	優先順位	TEL :
	氏名	続柄 :	優先順位	TEL :
※緊急連絡先には、勤務先・保護者以外の親族等を記入してください。				
保護者・ 登録児童 以外の 同居家族	氏名	年齢	続柄	通学・通勤先等

※ 前年度の市町村民税が非課税の世帯の場合は、保護者の市町村民税非課税証明書を添付してください。

(裏面)

【承諾欄】

保育中のけが・病気について

保育室内でのけが・発熱等により医師の治療が必要と思われる場合において、保護者に連絡がつかない場合は、保育所側の判断で医療機関等にて受診の上、医師に治療を依頼することを承諾します。

承諾日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

児童名 _____

保護者署名

氏 名 _____

氏 名 _____