

令和8年度 休日保育事業利用登録申請書兼登録許可及び保育料決定通知書

(宛先)瀬戸市長

休日保育を利用したいので、次のとおり申請します。なお、休日保育の実施のため、次のこととに同意します。

- ① 瀬戸市及び平日児童が通っている保育園（在籍園）が保有する個人情報の利用及び休日保育実施園への情報提供
- ② 休日保育実施園から瀬戸市及び在籍園への情報提供
- ③ 休日保育にかかる費用負担としての保育料の徴収
- ④ 0歳児については、乳幼児突然死症候群の危険性を伴うことを理解したうえでの登録申請

保護者	郵便番号		住 所	瀬戸市	受付印
	氏 名			電話番号 自宅 父携帯 母携帯	

登録を希望する児童

児童氏名 (ふりがな)	生年月日 年 月 日	性別 男・女	4/1現在 年齢 歳	在籍園 保育園
----------------	---------------	-----------	------------------	------------

保護者の休日の就労状況と連絡先

氏 名 (ふりがな)	続柄 父	勤務先と電話番号 名称 住所 電話番号 勤務時間 (: ~ : まで) 送迎時間 (送迎片道 分)
(ふりがな)	母	名称 住所 電話番号 勤務時間 (: ~ : まで) 送迎時間 (送迎片道 分)

新規・継続

登録番号 8-

令和8年度 休日保育登録許可書兼保育料決定通知書

令和 年 月 日

様

瀬戸市長 川本 雅之

上記児童の登録について次のとおり許可しましたので通知します。

1. 登録許可期間 令和 年 月 日から令和9年3月31日まで

2. 保育料 日額 円

<注意事項>

1. 登録許可期間中に申請内容に変更があった場合は、再度申請が必要です。
2. 登録許可期間中であっても、休日保育の利用条件に該当しない日は、利用できません。
3. 登録許可期間中であっても、転職等により休日保育を必要としなくなった場合は、この許可は無効となります。
4. 在籍園を退所した場合は、その日をもってこの許可は無効になります。

休日保育児童登録カード

保育する際の大切な資料となります。必要事項を正確にご記入ください。

登録児童氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	年齢	在籍園
	年 月 日	男・女	歳 か月	保育園 電話番号 : -

主な休日保育利用予定園 (いずれかに○)	東保育園 ・ アスク新瀬戸保育園
利用頻度(予定) (いずれかに○をし、必要事項を記入。)	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日曜のみ利用 (毎週 ・ 隔週 ・ その他 (月 回程度)) ・毎月日曜祝日とも利用 (毎週 ・ 隔週 ・ その他 (月 回程度)) ・毎月祝日のみ利用 (祝日の都度利用 ・ その他 (具体的に記入:)) ・不定期に利用 (具体的に記入:)

児童の様子

好きな遊び	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ■トイレの種類【 和式 ・ 洋式 ・ オムツ 】 ■小便【 遠い ・ 普通 ・ 近い 】 ■おねしょ【 しない ・ 時々する ・ 毎日する 】 ■大便【 每日 (朝 ・ 昼 ・ 夜) 回、便秘がち 日おき、状態 (硬 ・ 軟 ・ 普通) 】 ■後始末【 小便 (1人でできる ・ 1人でできない) 、大便 (1人でできる ・ 1人でできない) 】
食事	<ul style="list-style-type: none"> ■好き嫌い【 ある (好きなもの) (嫌いなもの) ・ ない 】 ■自分で食べることが【 できる ・ できない 】 ■道具【 箸 ・ スプーン ・ フォーク 】

健康状況

■ 平熱	度 分ぐらい
■ アレルギー体質である (食物を除く) (※「はい」の場合、種類を記入)	はい ・ いいえ 種類 ()
■ 食物アレルギーがある (※「はい」の場合、原因を記入)	はい ・ いいえ 原因 ()
■ 関節がはずれやすい (※「はい」の場合、部位を記入)	はい ・ いいえ 部位 ()
■ アトピー性皮膚炎である	はい ・ いいえ
■ けいれん (※過去に経験がある場合、回数と直近のけいれんのあった日を記入)	あり (回) ・ なし 直近日 (年 月 日)
■ ぜんそく	あり ・ なし

保護者から児童について保育園に伝えておきたいこと

保育課確認欄

記載事項 添付書類 (就労証明書等) 仮登録の有無 通常の就労証明書等の確認 申込方法の説明

第1号様式（第4条関係）

記入例

※裏面もご記入ください※

受理番号



申込日をご記入ください。

令和〇年 5月 1日

令和〇年度 休日保育事業利用登録申請書兼登録許可及び保育料決定通知書

（宛先）瀬戸市長

休日保育を利用したいので、次のとおり申請します。なお、休日保育の実施のため、次のことに同意します。

- ① 瀬戸市及び平日児童が通っている保育園（在籍園）が保有する個人情報の利用及び休日保育実施園への情報提供
- ② 休日保育実施園から瀬戸市及び在籍園への情報提供
- ③ 休日保育にかかる費用負担としての保育料の徴収
- ④ 0歳児については、乳幼児突然死症候群の危険性を伴うことを理解したうえでの登録申請

保護者	郵便番号		住 所	瀬戸市 追分町64番地の1	受付印
	氏 名	瀬戸 太郎		電話番号 自宅 ××-×××× 父携帯××-××××-×××× 母携帯××-××××-××××	記入不要

登録を希望する児童

児童氏名 (ふりがな) せと じろう	生年月日 令和××年××月××日	性別 男・女	4/1現在 年齢 5歳	在籍園 西	令和8年4月1日現在の年 齢をご記入ください。
瀬戸 次郎					保育園

保護者の休日の就労状況と連絡先

氏 名 (ふりがな) せと たろう	続柄 父	勤務先と電話 名称 ○○自動車㈱ 住所 ○○市○○町○○番地 電話番号 ××××-××-×× 勤務時間 (9:00~18:00 まで) 送迎時間 (送迎片道 20 分)	休日の就労状況についてご記入 ください。（就労証明書と内容 が一致しているか確認させてい ただきます。）
瀬戸 太郎			
氏 名 (ふりがな) せと はなこ	母	名称 ○○自動車㈱ 住所 ○○市○○町○○番地 電話番号 ××××-××-×××× 勤務時間 (8:30~17:00 まで) 送迎時間 (送迎片道 30 分)	勤務先から主な休日保育利用 予定園までの時間をご記入く ださい。
瀬戸 花子			

新規・継続

登録番号 ○-

令和〇年度 休日保育登録許可書兼保育料決定通知書

令和 年 月 日

記入不要

市長 川本 雅之

上記児童の登録について次のとおり記入して下さい。

1. 登録許可期間 令和 年 月 日から令和〇年3月31日まで
2. 保育料 日額 円

<注意事項>

1. 登録許可期間中に申請内容に変更があった場合は、再度申請が必要です。
2. 登録許可期間中であっても、休日保育の利用条件に該当しない日は、利用できません。
3. 登録許可期間中であっても、転職等により休日保育を必要としなくなった場合は、この許可は無効となります。
4. 在籍園を退所した場合は、その日をもってこの許可は無効になります。

休日保育児童登録カード

記入例

保育する際の大切な資料となります。必要事項を正確にご記入ください。

登録児童氏名 (ふりがな) せと じろう 瀬戸 次郎	生年月日 令和××年××月××日	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢 5 歳 2 か月	在籍園 西 保育園 電話番号 : 82-3090
-------------------------------------	---------------------	--	-------------------	--------------------------------

主な休日保育利用予定園 (いずれかに○)	<input checked="" type="radio"/> 東保育園	アスク新瀬戸保育園	主に利用する予定の園に必ず丸をつけてください。
利用頻度(予定) (いずれかに○をし、必 要事項を記入。)	<ul style="list-style-type: none"> ・毎月日曜のみ利用 (毎週 · 隔週 · その他 (月2~3回程度)) ・毎月日曜祝日とも利用 (每週 · 隔週 · その他 (月 回程度)) ・毎月祝日のみ利用 (祝日の都度利用 · その他 (具体的に記入:)) ・不定期に利用 (具体的に記入:) 		

児童の様子

好きな遊び	パズル・お絵かき	普段のお子さまの様子について ご記入ください。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ■トイレの種類【 和式 <input checked="" type="radio"/> 洋式 · オムツ 】 ■小便【 遠い · 普通 <input checked="" type="radio"/> 近い 】 ■おねしょ【 しない · 時々する <input checked="" type="radio"/> 毎日する 】 ■大便【 毎日 (朝 · 昼 · 夜) 回、便秘がち 日おき、状態 (硬 · 軟 · 普通) <input checked="" type="radio"/> 】 ■後始末【 小便 (1人でできる · 1人でできない) 、大便 (1人でできる · 1人でできない) 】 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ■好き嫌い【 ある (好きなもの) (嫌いなもの) · ない <input checked="" type="radio"/> 】 ■自分で食べることが【 できる <input checked="" type="radio"/> できない 】 ■道具【 箸 <input checked="" type="radio"/> スプーン · フォーク 】 	

健康状況

■ 平熱	36度 5分ぐらい
■ アレルギー体質である (食物を除く) (※「はい」の場合、種類を記入)	はい · <input checked="" type="radio"/> いいえ 種類 ()
■ 食物アレルギーがある (※「はい」の場合、原因を記入)	<input checked="" type="radio"/> はい · いいえ 原因 (牛乳)
■ 関節がはずれやすい (※「はい」の場合、部位を記入)	<input checked="" type="radio"/> はい · いいえ 部位 (ひじ)
■ アトピー性皮膚炎である	はい · <input checked="" type="radio"/> いいえ
■ けいれん (※過去に経験がある場合、回数と直近のけいれんのあった日を記入)	<input checked="" type="radio"/> あり (2回) · なし 直近日 (令和〇年 4月 15日)
■ ぜんそく	あり · <input checked="" type="radio"/> なし

保護者から児童について保育園に伝えておきたいこと