

受理番号

7-

令和

年

月

日

令和7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	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	生年月日	性別	4/1現在年齢	在籍園
(ふりがな)				
	年 月 日	男・女	歳	保育園

保護者の休日の就労状況と連絡先

氏名	続柄	勤務先と電話番号
(ふりがな)	父	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

7-

令和7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8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となります。

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	生年月日	性別	年齢	在籍園
(ふりがな)	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"> ・ 毎月日曜のみ利用 (毎週 ・ 隔週 ・ その他 (月 回程度)) ・ 毎月日曜祝日も利用 (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 】 ■ 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【 毎日 (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

※裏面もご記入ください※

記入例

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 記入不要
	氏名	瀬戸 太郎		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	生年月日	性別	4/1現在年齢	在籍園	令和7年4月1日現在の年齢をご記入ください。
(ふりがな) せと じろう	平成××年××月××日	男・女	5歳	西	保育園
瀬戸 次郎					

保護者の休日の就労状況と連絡先

氏名	続柄	勤務先と電話	
(ふりがな) せと たろう	父	名称	〇〇自動車㈱
瀬戸 太郎		住所	〇〇市〇〇町〇〇番地
		電話番号	××××-×××-××××
		勤務時間	(9:00~18:00 まで)
(ふりがな) せと はなこ	母	送迎時間	(送迎片道 20分)
瀬戸 花子		名称	〇〇自動車㈱
		住所	〇〇市〇〇町〇〇番地
		電話番号	××××-×××-××××
		勤務時間	(8:30~17:00 まで)
		送迎時間	(送迎片道 30分)

休日の就労状況についてご記入ください。(就労証明書(通常用・休日保育用)と内容が一致しているか確認させていただきます。)

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。

新規・継続	登録番号	〇-
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となります。		

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	生年月日	性別	年齢	在籍園
(ふりがな) せと じろう	平成××年××月××日	男・女	5 歳 2 か月	西 保育園
瀬戸 次郎				電話番号 : 82-3090

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	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。)	・ 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 (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	普段のお子さまの様子についてご記入ください。
好きな遊び	パズル・お絵かき
排泄	■ トイレの種類【 和式 ・ 洋式 】 ■ 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【 毎日 (朝・昼・夜) 回、便秘がち 日おき、状態 (硬・軟・普通) 1 ■ 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	■ 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	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 ・ 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 (牛乳)
■ 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 (ひじ)
■ 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 (2回) ・ なし 直近日 (令和〇年 4月15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