

年 月 日

令和7年度 休日保育利用登録申請書

（宛先） 長久手市長

休日保育を利用したいので、次のとおり利用登録の申請をします。  
申請にあたり、次のことに同意します。

- ① 長久手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長久手市及び在籍園への情報提供

|              |     |          |      |  |
|--------------|-----|----------|------|--|
| 保護者<br>(申込者) | 住 所 | 〒 ー 長久手市 |      |  |
|              | 氏 名 |          | 電話番号 |  |
|              |     |          | 自宅   |  |
|              |     |          | 父携帯  |  |
|              |     |          | 母携帯  |  |

登録を希望する児童

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

休日（日曜日・祝日）の就労状況と連絡先

|        |    |                 |  |
|--------|----|-----------------|--|
| 保護者氏名  | 続柄 | 勤 務 先 と 電 話 番 号 |  |
| (ふりがな) | 父  | 名称              |  |
|        |    | 勤務地             |  |
|        |    | 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              |  |
|        |    | 勤務地             |  |
|        |    | 電話番号            |  |
|        |    | 勤務時間（ : ~ : まで） |  |
|        |    | 送迎時間（送迎片道 分）    |  |

|                |                    |       |         |     |    |
|----------------|--------------------|-------|---------|-----|----|
| アレルギー<br>事前確認欄 | 食物アレルギー（ ある ・ ない ） |       |         |     |    |
|                | 乳*（ ）              | 卵*（ ） | 大豆      | 小麦粉 | そば |
|                | 甲殻類（ ）             |       | ・ 果物（ ） |     |    |
|                | その他（ ）             |       |         |     |    |

\*「乳」は生乳、乳製品など、「卵」は生卵、マヨネーズ可・不可など、具体的に記入してください。