

休日保育振替日報告書

在籍する保育施設名		児童名	
-----------	--	-----	--

※ 休日保育の予約後、1週間以内に、在籍する保育施設へこちらの書類をご提出ください。

※ 休日の振り替え予定日は、休日保育を利用する前の週でお取りください。

休日保育実施月日	振り替え予定日	備考	休日保育実施月日	振り替え予定日	備考

※ 休日保育の予約をキャンセルした場合は、在籍する保育施設にもお知らせください。

※ 休日保育を利用する週の保育利用日数が合計6日未満の場合、振り替え日を申請する必要はありませんが、休日保育を利用することを、在籍する保育施設へお知らせください。