

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

令和8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 (申込者)	住 所	〒 一 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 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 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。