

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	〒 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 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。