

休日保育（解除・変更）届出

平成 年 月 日

（あて先）

千葉市長

保護者 ふりがな 氏名 _____

自宅電話 _____

次のとおり休日保育を申込みをしましたが、休日保育の利用について（解除・変更）します。

休日保育 対象児童	住所	千葉市 区					
	<small>ふりがな</small> 氏名		男 女	生年月日 年 月 日生（満 歳）			
児童の 状況	1 保育所(園)に入所している〔保育所(園)名： _____ 〕 2 その他〔状況： _____ 〕						
変更する場合に記入してください。 （希望日欄に○印をつけてください。なお、祝日等の欄には希望日を記入してください。）	月	第1日曜日	第2日曜日	第3日曜日	第4日曜日	第5日曜日	祝日等で希望する場合は希望日を記入
	4月						
	5月						
	6月						
	7月						
	8月						
	9月						
	10月						
	11月						
	12月						
	1月						
	2月						
	3月						
時間外希望	午前1時間 ・ 午後1時間・2時間				利用日合計		日
休日保育 申込理由	保護者が 1 就労している 2 その他（ _____ ）						
緊急時の 連絡先	氏 名			連 絡 先		電 話 番 号	
	父						
	母						
	その他						
注意事項	年度途中において利用の必要がなくなった場合、または変更が生じた場合は事前に届出を提出してください。						

保育所（園）TEL _____