

【登録番号:            】

臨時休園代替保育利用登録(変更)申請書

年   月   日

村山市長 宛

申請者 住所

保護者 氏名

臨時休園に伴う代替保育の利用について、次のとおり登録(変更)します。

登録理由				
利用児童	ふりがな 氏 名	男・女 (   年   月   日生:   歳   か月)		
現在通園する 保育所等			クラス (所属組)	
利用希望 施 設				
家庭状況・ 緊急連絡先 (連絡優先順)	(ふりがな) 氏 名	年 齢	続 柄	携帯電話番号
				勤務先(業務内容) 勤務先 電話番号
				勤務先: 業務内容: - -
				勤務先: 業務内容: - -
				勤務先: 業務内容: - -
				勤務先: 業務内容: - -
				勤務先: 業務内容: - -
				勤務先: 業務内容: - -
同意・署名欄	市が保育実施上、村山市保育所等臨時休園代替保育事業の代替保育を希望する児童の在籍中の保育所等に対し、直近の保育状況等の照会を行うこと及び在籍中の保育所等が市に対し情報を提供することに同意します。 <p style="text-align: center;">(署 名) 保護者氏名</p>			

**保育所等における意見(保育所等で記入)**

※勤務先電話番号は日中連絡の取れる番号をご記入ください。  
※本申請書は、児童 1 人につき 1 枚の記入が必要です。  
※本申請書は、現在通園している保育所等に提出してください。