

様式第1(第6条関係)

休日保育利用申請書

年 月 日

岩倉市長 様

保護者住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

休日保育を利用したいので、岩倉市休日保育事業実施要綱第6条第1項の規定により次のとおり申請します。

児 童 の 入 園 状 況 等	未就園 ・	保育園 幼稚園	休日利用 保 育 所	下 寺 保 育 園	
フリガナ 児 童 氏 名	男 ・ 女		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
保 護 者 及 び 家 族 の 状 況 (入園児童は 除く)	氏 名	続柄	年齢	会社名または学校名・学年	
利用を希望 する 理 由					
緊 急 連 絡 先	氏 名	続柄	連絡先の名称(会社名等)		電話番号
利用日及び 利 用 時 間	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :		月 日 : ~ :	
	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :		月 日 : ~ :	

休日保育利用決定通知書

様

岩倉市長

印

年 月 日付けで申請のありました休日保育の利用について、岩倉市休日保育事業実施要綱に基づき、次のとおり決定しましたので通知します。

保 護 者	住 所	岩倉市					
	氏 名						
利用児童	児 童 氏 名		性 別	生 年 月 日		年 齢	
			男・女	年 月 日		歳	
利 用 日 及 び 利用時間	月 日 : ~ :		月 日 : ~ :		月 日 : ~ :		
	月 日 : ~ :		月 日 : ~ :		月 日 : ~ :		
実施保育所	下 寺 保 育 園		児童の入園状況等	未就園 ・ 保育園 幼稚園			
保 育 料	円						
備 考							

注 意 事 項

- ① 申請内容に変更があるとき、または休日保育の利用を取りやめるときは、速やかに報告してください。
- ② 市及び実施保育所からの注意事項があるときは、これを遵守してください。

休日保育利用不承認通知書

年 月 日

様

岩倉市長 印

年 月 日付けで申請のありました休日保育については、次のとおり休日保育を利用
できませんので、通知します。

児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
理 由			
備 考	この通知について不服がある場合には、この通知があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、市長に対して異議申立てをすることができます。 また、本決定の取消しを求める訴えをする場合は、この決定があったことを知った日から6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は市長となります。）当該訴えを提起することができます。ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から1年を経過したときは、提起することはできません。		

休日保育利用辞退届書

年 月 日

岩倉市長 様

住所 _____
氏名 _____

次のとおり休日保育の利用を辞退します。

利用児童	児 童 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
		男・女	年 月 日	歳
利 用 日	年 月 日			
児 童 の 入 園 状 況 等	未就園 ・ 保育園 幼稚園			
辞 退 理 由				

様式第5(第7条関係)

休日保育解除通知書

年 月 日

様

岩倉市長

印

岩倉市休日保育事業実施要綱に基づき、次のとおり解除しましたので通知します。

保 護 者	住 所	岩倉市				
	氏 名					
利 用 児 童	児 童 氏 名		性 別	生 年 月 日		年 齢
			男・女	年 月 日		歳
実施保育所	下 寺 保 育 園		児 童 の 入 園 状 況 等	未就園 ・ 保育園 幼稚園		
解除年月日	年 月 日					
解 除 理 由						
備 考						

様式第6(第8条関係)

休日保育利用台帳・出席簿

年 月 日

	児童氏名	年齢	性別	児童の入 園状況 等	利用予定時間	休 日 保育料	備 考
1			男・女		: ~ :		
2			男・女		: ~ :		
3			男・女		: ~ :		
4			男・女		: ~ :		
5			男・女		: ~ :		
6			男・女		: ~ :		
7			男・女		: ~ :		
8			男・女		: ~ :		
9			男・女		: ~ :		
10			男・女		: ~ :		
11			男・女		: ~ :		
12			男・女		: ~ :		
13			男・女		: ~ :		
14			男・女		: ~ :		
15			男・女		: ~ :		
16			男・女		: ~ :		
17			男・女		: ~ :		
18			男・女		: ~ :		
19			男・女		: ~ :		
20			男・女		: ~ :		
計							

休 日 保 育 料 減 免 申 請 書

年 月 日

岩倉市長 様

保護者住所 _____
氏名 _____
電 話 番 号 _____

次のとおり休日保育料を減免していただきますよう申請します。

児 童 の 入 園 状 況 等	未就園 ・ 保育園 幼稚園	生 年 月 日	年 月 日 年齢（満 歳）
フリガナ 児 童 氏 名	男 ・ 女	保 育 料 額	
減 免 理 由			

※ 減免を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。

休日保育料減免決定通知書

年 月 日

様

岩倉市長 印

年 月 日付けで申請のありました休日保育料減免について、次のとおり決定したので通知します。

児 童 の 入 園 状 況 等	未就園 ・	保育園 幼稚園	保 育 料 額	円
フリガナ	(男 ・ 女)		保 育 料 減 免 額	円
児 童 氏 名			減 免 後 の 保 育 料 額	円
利 用 日 及 び 利 用 時 間	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	
	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	
理 由				