

横浜市休日一時保育事業 児童・家庭状況調書

年 月 日

施設長 様

申請者 (住 所)

(氏 名)

印

横浜市休日一時保育事業実施要綱に基づき、休日一時保育事業を利用する児童について、児童・家庭状況調書を提出します。

1 児童住所氏名等

フリガナ 児 童 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)
住 所	〒 ー ー 市 区・町
保護者氏名	
連 絡 先	自宅又は携帯電話 ー ー 勤 務 先 等 ー ー
備考	

※ お子様 が 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている場合や判定機関等を利用している場合は、受入体制を整える必要があるため、備考欄に記入していただくか、利用施設に直接お話しください。また、各手帳の写しをいただくことがありますのでご了承ください。

2 利用の理由 (該当するものに○)

- 1. 居宅外労働 2. 居宅内労働 3. 保護者の疾病等
- 4. 親族の介護 5. 自宅又はその近隣の災害の復旧への従事
- 6. 冠婚葬祭等への出席 7. 育児に伴う心理的、身体的負担の解消
- 8. その他 (日曜等に保育できない理由を具体的に記入)

(_____)

3 利用開始希望日

年 月 日

※ 保育実施の必要上、お子さまが在籍中の保育所等に対して、直近の保育状況等の照会や、休日中の保育状況についての情報提供を行うことがあります。このことについて利用者は、この調書の提出をもって同意したものとみなします。

※ お子さまが保育所等 (保育所、認定こども園、幼稚園、小規模保育事業、家庭的保育事業、事業所内保育事業及び居宅訪問型保育事業 (横浜保育室や東京都認証保育施設等の自治体独自施策による保育施設は含みません)) を利用中の場合 (私的契約児は除く) は、裏面「利用確認書」に、保育所等施設長又は設置者の自署による利用確認を受けた上でご提出ください。