第４号様式（第１１条関係）

休日保育利用に係る振替休日確認書

年　　 月　 　日

　　柏崎市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

休日保育を利用しますので、利用日の振替休日を以下のとおり届け出ます。

【　　　　年　　月分】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 生年月日 | 性別 | 保育年齢 | 現在在籍している園 |
|  | 年　　月　　日 | 男 ・ 女 | 　　歳児 | 園 |
| 休日保育利用日 | 振替休日予定日 | 振替休日取得実績 | 備考欄 |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |
| 日（　　） | 日（　　） | 有　・　無 |  |

・太枠内を記入し、休日保育利用申込書（別記第１号様式）と合わせて通常通っている保育園、認定こども園に提出してください。

・振替休日は、同月内で取得してください。また、振替休日を取得する前日までに届け出てください。

・振替休日が設定できない日については、利用料金が発生します。