

① 勤務形態型サービス事業

自営業	営業場所			
	名称(屋号)		営業日 及び 時間	月・火・水・木・金  時 分～ 時 分
	営業内容			
	営業開始日	年 月 日		
	仕事の内容			

② 緊急保育サービス事業

傷病	疾病者名及び病名	
出産	冠婚葬祭者名及び場所	
看護 介護	児童との続柄	
災害 事故	保育のできない理由	
冠婚 葬祭		

③ 私的理由による保育サービス事業

使用申請理由	
--------	--

私は、上記のとおり、従事・傷病・出産・看護/介護・災害/事故・冠婚葬祭・私的理由のため、  
児童の保育ができないことを申し立てます。

平成 年 月 日 住所: 八幡市

認定子ども園 歩学園幼稚園 様

氏名

印

おこさまのおなまえ		生年月日	平成 年 月 生まれ
-----------	--	------	------------