

平成 年度 月分土曜保育希望申込書

クラス _____

園児名 _____ 保護者名 _____ 印 _____

- ※ 給食、職員配置などの都合がありますので提出後の変更は至急お知らせ下さい。
- ※ 保育を希望される**前月の20日**までに提出下さい。それを過ぎると受付出来ない場合があります。
- ※ 原則として①緊急連絡先は必ず職場を記入して下さい。
- ※ 携帯電話以外の緊急連絡先を必ず記入して下さい。

① 緊急場所名	呼出者名：	連絡先番号	-
② 緊急場所名	呼出者名：	連絡先番号	-

土曜保育を希望する日と時間	当日の保護者の勤務時間帯		理由
日、第1土曜日	父親	： ～ ：	
： ～ ：	母親	： ～ ：	
日、第2土曜日	父親	： ～ ：	
： ～ ：	母親	： ～ ：	
日、第3土曜日	父親	： ～ ：	
： ～ ：	母親	： ～ ：	
日、第4土曜日	父親	： ～ ：	
： ～ ：	母親	： ～ ：	
日、第5土曜日	父親	： ～ ：	
： ～ ：	母親	： ～ ：	