

土曜日保育利用申込書

〆切 前月の20日

土曜日保育は、お仕事等の都合によりご家庭での保育が不可能な方に限りお子様をお預かりしております。
以下に必要な事項をご記入の上、ご提出ください。(提出は前月の20日までをお願いいたします)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ の土曜日保育を申し込みます。

お便り帳番号 _____ 組 園児名 _____

保護者職場連絡先（父）：職場名 _____ TEL _____

保護者職場連絡先（母）：職場名 _____ TEL _____

緊急連絡先 _____ : 名前等 _____ TEL _____

希望日	登園時間	降園時間	事由 (保護者が該当するもの全てにチェックをしてください)
/	:	:	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> 母親の出産・出産予定 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 同居親族等介護 <input type="checkbox"/> 保護者の求職 <input type="checkbox"/> 保護者の就学 <input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> その他 ()
/	:	:	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> 母親の出産・出産予定 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 同居親族等介護 <input type="checkbox"/> 保護者の求職 <input type="checkbox"/> 保護者の就学 <input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> その他 ()
/	:	:	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> 母親の出産・出産予定 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 同居親族等介護 <input type="checkbox"/> 保護者の求職 <input type="checkbox"/> 保護者の就学 <input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> その他 ()
/	:	:	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> 母親の出産・出産予定 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 同居親族等介護 <input type="checkbox"/> 保護者の求職 <input type="checkbox"/> 保護者の就学 <input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> その他 ()
/	:	:	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> 母親の出産・出産予定 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 同居親族等介護 <input type="checkbox"/> 保護者の求職 <input type="checkbox"/> 保護者の就学 <input type="checkbox"/> 家庭の災害 <input type="checkbox"/> その他 ()

- ◆ 2・3号認定のみ利用できます。
- ◆ 希望日をキャンセルする場合は速やかにご連絡ください。
- ◆ 当日の欠席連絡は、園の電話へお願いいたします。
- ◆ 土曜日保育の利用時間は午前7時30分～午後6時30分までです。
時間を越えての利用はできません。
- ◆ 当日、申込んだ降園時間よりお迎えが遅くなる場合は、電話連絡をお願いいたします。
- ◆ 昼食・おやつは園で用意します。
- ◆ 申込みのない方は利用できません。