

園長	主任	担任

土曜日希望保育利用申請書

平成 年 月 日

愛名保育園長 様

保護者 住所

氏名

下記により、土曜日保育の利用を希望します。

記

児 童 氏 名		男 女	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日生 (歳)
児 童 氏 名		男 女	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日生 (歳)
土曜保育を希望する理由				
利用希望時間	下記のとおり			
利用月	利用日	登園時間	降園時刻	備考
月		:	:	
		:	:	
		:	:	
		:	:	
		:	:	

* 土曜日の保育の申込方法が変更となります。1カ月単位での申込をお願いします。

* 前月の25日までに翌月1カ月分の土曜日の申込をお願いします。

* 同一世帯のご家族（保護者）の仕事が休みの場合は、お休みをお願いします。

* 欠席の場合はできるかぎり前日までにお知らせください。

* 時間は、利用時間を正確に記入お願い致します。

保育園受付印

保育園受付印