

土曜日希望保育利用申請書

令和 年 月 日

土古おおぞら保育園長殿

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・令和 年 月 日生 (歳)
児 童 氏 名		男 女	生年月日 (年齢)	平成・令和 年 月 日生 (歳)
土曜日保育を 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	降園時間	備考
月	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	

*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。

*変更があった場合は速やかにお知らせください。

*勤務時間+通勤時間についてのみ対応しております。それ以外の理由では利用できません。

*緊急時等連絡が必要な時は、事業所に(上記)に連絡をします。

上記のとおり証明します

【父】 令和 年 月 日 事業所所在地 事業所名 代表者 (印) 作成者氏名	【母】 令和 年 月 日 事業所所在地 事業所名 代表者 (印) 作成者氏名
--	--

※上記につきましては必ず証明者（事業主様）がご記入下さい