

土曜希望保育申請書

申請者名()

印

組	園児名
組	園児名

土曜希望保育を下記の状況のため申請します。

日にち	勤務時間	保育希望時間	責任者印
月 日	～	～	
月 日	～	～	
月 日	～	～	
月 日	～	～	
月 日	～	～	

申請者の勤務先		
園から職場までの必要時間		約 分
事業主の証明	住所	
	名前	印
	電話番号	

※当日の保育中、お子様の体調が悪くなった場合など、上記職場を通して保護者様へご連絡させていただきますので、ご了承ください。

※土曜日の保育時間は8時から15時までとなっております。

※申込書は、前月の25日までに担任へ提出ください。