

園長	主任	担任

____月 土曜保育申請書

平成 年 月 日

スマイスセレソソこども園 園長

申請者 住所

名前



土曜保育を下記状況の為、申請します。

児童名	組	生年月日	平成 年 月 日
-----	---	------	----------

父	勤務先名				
	勤務日時	第1土曜日:	日	時 分 ~	時 分
		第2土曜日:	日	時 分 ~	時 分
		第3土曜日:	日	時 分 ~	時 分
		第4土曜日:	日	時 分 ~	時 分
第5土曜日:		日	時 分 ~	時 分	
母	勤務先名				
	勤務日時	第1土曜日:	日	時 分 ~	時 分
		第2土曜日:	日	時 分 ~	時 分
		第3土曜日:	日	時 分 ~	時 分
		第4土曜日:	日	時 分 ~	時 分
第5土曜日:		日	時 分 ~	時 分	

緊急連絡先 (職場の電話番号)	(父)
	(母)

※緊急な連絡は勤務先に連絡いたします。

土曜保育希望日時	①	日	時 分 ~	時 分
	②	日	時 分 ~	時 分
	③	日	時 分 ~	時 分
	④	日	時 分 ~	時 分
	⑤	日	時 分 ~	時 分

※仕事がお休みの時は、ご家族との時間をお過ごしください。

※この申請書は前月の20日までに必ず提出してください。

※コピーして1年間使用してください。