| 園長 | 主任 | 担当 |
|---|---|---|
| | | |

# 土曜日希望保育利用申請書

令和　　年　　月　　日

このみ坂保育園長　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

| (ふりがな)<br>児　童　氏　名 | | 男<br>女 | 生年月日<br>(クラス) | 平成・令和　　年　　月　　日生<br>　　組　　ｸﾞﾙｰﾌﾟ |
|---|---|---|---|---|
| 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 | **※それに伴うお休み予定の日**<br>**(代休のない方は「なし」と記入をお願いします)** |
|---|---|---|---|---|
| **　月** | | **：** | **：** | |
| | | ： | ： | |
| | | ： | ： | |
| | | ： | ： | |
| | | ： | ： | |

**＊利用年度初回、保護者様の就労証明書の提出をお願いします。**

＊申請書は前月の 25 日まで保育園に提出してください。

**＊上記の※印の代休につきましては、未記入の方は確定される当月に入り返却致しますので記入をお願い致します。**

＊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**。**

| 保育園受付印 |
|---|
| |