

土曜保育申請書

慈母学園園長殿

	園児氏名	性別	生年月日	クラス
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		

※希望日 1. 毎週 2. 第1 3. 第2 4. 第3 5. 第4 6. 第5 7. 不定期			
保護者について	氏名	父	母
	勤務先		
	勤務時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	勤務先から 学園までの 所要時間	分	分
保育申込時間		時 分 ～ 時 分	
緊急連絡先		①氏名 電話番号	②氏名 電話番号
送迎者 (続柄・氏名)			
備考			

※印は、該当する番号に○印をしてください。

◆確認事項※各項目をご確認の上、確認欄にチェックをしてください。

	確認欄
園児のお迎えは、決められた時間までをお願いします。	<input type="checkbox"/>
欠席する場合は、事前に学園に連絡してください。	<input type="checkbox"/>
保護者の都合で迎えを代理人に頼む場合は、必ず連絡してください。	<input type="checkbox"/>
お仕事がお休みの日は、土曜保育は使えません。	<input type="checkbox"/>
利用する1週間前までに申込書(別紙)を提出してください。	<input type="checkbox"/>
実務証明書を1週間以内に提出をしてください。	<input type="checkbox"/>

上記の通り、土曜保育利用を申請します。

保護者名

印