

土曜保育利用申請書

年 月 日

なないろこども園

園長 松本 貴志 様

保護者 住 所 高島市
氏 名

印

下記により、土曜保育の利用を申請します。

記（太枠の中をご記入下さい。）

(ク ラ ス) 児 童 氏 名	(組)	短 標	男 女	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
土曜保育を利用する理由					
短時間部延長利用料金	(@100 円/30 分) ×		単位 =	円	

(※1 単位=30 分)

12 月 利 用 日

日	月	火	水	木	金	土	登園時間	降園時間
		1	2	3	4	5	:	:
6	7	8	9	10	11	12	:	:
13	14	15	16	17	18	19	:	:
20	21	22	23	24	25	26	:	:
27	28	29	30	31			:	:

◎土曜日の保育時間は、感染防止対策のため当面 8:00~17:30 で設定します。

時間に無理のある方は、職員室までご相談ください。

※短時間は、朝 8:00~8:30 と、16:30 以降は延長料金がかかります。

園受付印

※利用したい土曜日の登降園時間を記入してください。

※お弁当の用意をお願いします。食中毒予防のため保冷剤を入れる等、安全に留意して下さい。 水筒などの荷物は平日と同じように準備をお願いします。

※前月 25 日までに申請して下さい。

土曜保育での緊急連絡先（必ず連絡がつくようにお願いします。）

名前 続柄 電話番号