

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

㊞

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)

1 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 | : | : |
| 24/31 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | : | : |

◎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。

※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。

※1 日 ~ 3 日までは休園とさせていただきます。ご協力をお願いいたします。

園受付印

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