

認定こども園明道館 園長殿

月 土曜保育申請書

保護者氏名

携帯番号

	ク ラ ス 名	園 児 名			
①					
②					
③					
	連 絡 先 (会社名)			電 話 番 号 (会社)	
父					
母					
	申込○×	土曜保育希望時間	勤務時間(父)	勤務時間(母)	希望理由
日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	

*申し込みは、前月の25日までをお願いします。

*当日の欠席の場合は、必ず園に連絡をお願いします。

*緊急の場合、園からの連絡は勤務先に致します。

受 付 印