土曜休日保育利用申込書

受付日	受付者
/	
申込日	月　日

	クラス		園児名	

	利用希望日	時　間	事由
1	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
2	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
3	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
4	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
5	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
6	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
7	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
8	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
9	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
10	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
11	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
12	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）
13	月　日（　）	:　～　:	就労・その他（　）

来月のお休み予定							
	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）
	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）	日（　）

土曜休日保育申込 （保護者控え）

※切り取って保管しておいてください

利用日	時　間
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:
/	:　～　:

◇ 前月の25日までにお申し込みください。

◇ 予定が変更になった場合は速やかにご連絡ください。

◇ ご両親どちらかのお仕事がお休みの場合はご利用できません。

◇ 土日祝日保育は通常の保育と異なり0歳児から5歳児までの合同保育となります。

◇ 利用当日のキャンセルは9時までにご連絡ください。

◇ お子様の健康・体力を考慮して保育利用が連続7日以上にならないよう勤務調整のご協力をお願いいたします。

◇ 来月のお休みをご記入ください。ご協力をお願いいたします。

堀あさひこども園

TEL　029-303-5551