

所属長	担当者

幼保連携型認定こども園
盛岡大学附属幼稚園園長 殿

月土曜保育申請書

令和 年 月 日

申請保護者 住所 _____
氏名 _____ (印)

土曜保育が必要なので、下記のとおり申請します。

園児名	組	氏名
	組	氏名
	組	氏名
土曜保育希望日	_____月 _____日/ _____日/ _____日/ _____日/ _____日 300円(1食) × _____回 = _____円 (3号給食費不要) 60円(1食) × _____回 = _____円	
土曜保育希望時間	午前・午後 _____ : _____ ~ 午前・午後 _____ : _____	

保護者(父・母)	勤務先名称		【土曜日に当たる勤務日】
	勤務先住所		第1土曜日： _____日
	勤務先電話番号		第2土曜日： _____日
	勤務時間	午前・午後 _____ : _____ ~ 午前・午後 _____ : _____	第3土曜日： _____日
	園から職場まで	約 _____分	第4土曜日： _____日
保護者(父・母)	勤務先名称		【土曜日に当たる勤務日】
	勤務先住所		第1土曜日： _____日
	勤務先電話番号		第2土曜日： _____日
	勤務時間	午前・午後 _____ : _____ ~ 午前・午後 _____ : _____	第3土曜日： _____日
	園から職場まで	約 _____分	第4土曜日： _____日

緊急連絡先	①	園児との続柄 _____
	②	園児との続柄 _____
	③	園児との続柄 _____
お迎えに来る人等、その他追記事項		

※この申請書と給食代を添えて利用する前月末までに提出してください。

受付印

受付印

所属長	担当者

幼保連携型認定こども園
盛岡大学附属幼稚園園長 殿

4月土曜保育申請書

令和 4年 3月 25日

申請保護者 住所 盛岡市厨川5丁目4-1

氏名 盛岡 太郎 ⑩

土曜保育が必要なので、下記のとおり申請します。

園児名	はいはい 組	氏名 <u>盛岡 花子</u>
	きらきら 組	氏名 <u>盛岡 次郎</u>
	組	氏名
土曜保育希望日	<u>4月 2日</u> / <u>19日</u> / ___日/ ___日/ ___日 300円(1食) × <u>2回</u> = <u>600円</u> (3号給食費不要) 60円(1食) × ___回 = ___円 減免対象者	
土曜保育希望時間	午前・午後 <u>7:30</u> ~午前・午後 <u>17:30</u>	

保護者 (父・母)	勤務先名称	<u>盛岡大学</u>	【土曜日に当たる勤務日】
	勤務先住所	<u>盛岡市厨川5丁目4-1</u>	第1土曜日: <u>2日</u>
	勤務先電話番号	<u>019-641-2557</u>	第2土曜日: <u>19日</u>
	勤務時間	<u>午前・午後 8:30</u> ~午前 <u>午後 17:00</u>	第3土曜日: 日
	園から職場まで	約 <u>30分</u>	第4土曜日: 日
保護者 (父・母)	勤務先名称	<u>盛岡大学</u>	【土曜日に当たる勤務日】
	勤務先住所	<u>盛岡市厨川5丁目4-1</u>	第1土曜日: <u>2日</u>
	勤務先電話番号	<u>019-641-2557</u>	第2土曜日: <u>19日</u>
	勤務時間	午前・午後 <u>8:30</u> ~午前 <u>午後 17:00</u>	第3土曜日: 日
	園から職場まで	約 <u>30分</u>	第4土曜日: 日

緊急連絡先	① 携帯番号 <u>060-1234-1234</u>	園児との続柄 <u>父</u>
	② 携帯番号 <u>060-5678-5678</u>	園児との続柄 <u>母</u>
	③ 電話番号 <u>019-688-5555</u>	園児との続柄 <u>祖母</u>

お迎えに来る人等、その他追記事項

父が迎えに来る予定です。

※この申請書と給食代を添えて利用する前月末までに提出してください。

受付印