

所属長	担当者

2・3号認定

幼保連携型認定こども園
盛岡大学附属幼稚園園長 様

令和 年 月 日

月土曜保育申請書

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

※給食準備や勤務する職員のシフト調整上、前月20日を期限に申込書を提出くださるようお願いいたします。
 期限を過ぎての申込みについては、個別にご相談ください。
 尚、一度入金いただいた給食料金は返金できませんので、ご了承ください。

受付印