

| | |
|-----|-----|
| 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