所属長	担当者

受付印

2・3号認定

令和 年 月 日

幼保連携型認定こども園
盛岡大学附属幼稚園園長 様

_____月土曜保育申請書

申請保護者 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	組	氏名
土曜保育希望日時	希 望 日		希望時間	
	月	日	:	~ :
	月	日	:	~ :
	月	日	:	~ :
	月	日	:	~ :
土曜保育給食代 (3号給食費不要)	340円 (1食) ×	回 =	円	
	60円 (1食) ×	回 =	円 (副食費免除・軽減)	

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	: ~ :	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	: ~ :	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 _____

※ 急を要する場合、勤務先に連絡する場合があります。

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。