

# 月分 土曜保育申請書

申請日 平成 年 月 日

社会福祉法人仁成会 尚花愛児園 園長 殿

申請者（保護者）住所：

氏名： \_\_\_\_\_ 印

土曜保育について、次の通りに申請致します。

園児名	組	土曜出勤の平日振替日
園児名	組	
希望日時	第一土曜 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
	第二土曜 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
	第三土曜 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
	第四土曜 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
	第五土曜 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
連絡先電話番号	① ( ) ※必ず連絡が取れる番号を記入してください。	
連絡先電話番号	② ( ) ※必ず連絡が取れる番号を記入してください	
土曜保育が必要な理由に○をする	父・母とも勤務 ・ その他	
その他の理由		

※申請締切日は利用する前月の15日となります。

前月の15日の申請をすぎた場合はお弁当持参となります。

※食材発注の都合の為、厳守願います。

詳細は重要事項説明書のP.43にてご確認願います。

※ 土曜保育は「保育の必要性の理由」（勤務のためにご家庭で保育が出来ない状況等）を原則として成り立っています。土曜日に勤務があり、保育が必要なご家庭にはしっかりと対応してまいります。

土曜日がお休みの場合は、ご家庭でお子様とともにゆっくり過ごされることをお奨めします。