

平成 年 月 日

社会福祉法人青洲会
ひたち野うしく保育園つくしんぼ 園長 殿

住 所 _____

保護者氏名 _____

土曜保育利用申込書

平成 年 月 日から土曜保育の利用を申し込みます

児 童 名	(歳)		
利 用 時 間	午前/午後 時 分から午前/午後 時 分迄		
保育希望週 (○印)	第一土曜・第二土曜・第三土曜・第四土曜・第五土曜		
緊急時の連絡先	名	第一	TEL (続柄)
	前	第二	TEL (続柄)
利 用 理 由			
区 分	父	母	
勤 務 先	名 称		
	住 所		
	電 話 番 号		
	携 帯 番 号		
勤 務 時 間	(土) 時 分から 時 分	(土) 時 分から 時 分	
片 道 通 勤 時 間			

都合により午後6時までには迎えが間に合わない場合は、下記の者が代って迎えに行きます

代理人氏名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

保護者との続柄 _____