

# 月 土曜保育届

蔵上ひまわり保育園 園長様

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ ㊞

希望日	日 日 日 日 日
	: ~ :

緊急連絡先 (職場の電話番号)	父:
	母:

《勤務先記入欄》

父	勤務先名		勤務時間
父	事業主の証明	住所	日 : ~ :
		氏名 ㊞	日 : ~ :
			日 : ~ :
			日 : ~ :
母	勤務先名		勤務時間
			日 : ~ :
母	事業主証明	住所	日 : ~ :
		氏名 ㊞	日 : ~ :
			日 : ~ :
			日 : ~ :

\*お仕事がお休みの時はご家庭での保育をお願いします。

\*前月の25日までに必ず提出してください。提出された方のみ土曜保育を行います。

\*お仕事以外での急用で土曜保育を利用されたい方は園までご相談ください。