

月 土曜特別保育申込書

	クラス名	園児氏名
①		
②		
③		

土曜日の緊急連絡先 ※保護者の連絡先に繋がらない場合は勤務先に連絡します。

	連絡先氏名	連絡先電話番号	勤務先名	勤務先電話番号
①				
②				
③				

保育希望日	保育希望時間	希望理由
日	: ~ :	
日	: ~ :	
日	: ~ :	
日	: ~ :	
日	: ~ :	

土曜保育勤務証明書の添付	<input type="checkbox"/> 添付した	<input type="checkbox"/> 添付していない (理由)
---------------------	-------------------------------	--

※提出締め切りは、毎月15日です。

※キャンセルは、速やかに連絡してください。

※当日欠席する場合は、当日の朝9時30分までに必ず電話にて連絡してください。