

土曜保育利用申込書

平成 年 月 日

申込者 住所

氏名

土曜保育の利用にあたり、下記の点に同意し、申し込みます。

1. 土曜保育について

土曜保育のご利用は、利用理由がお仕事である場合に限り
ます。ご利用のお申し込みは、原則として1週間前までと
します。

2. お申し込み内容

乳幼児氏名	(平成 年 月 日生)
施設名	さかいりんごの木保育園
利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで
利用時間	時 分 ~ 時 分まで
勤務先電話番号	*緊急連絡先として使用させていただく場合があります。

さかいりんごの木保育園