

# 土曜保育利用申請書

年 月 日

学校法人早月加積幼稚園  
早月加積認定こども園  
園長 村崎 美子様

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ (自宅・携帯)

次のとおり土曜保育の利用を申請します。

園児 組・氏名	組 (男・女)		
生年月日	年	月	日 生まれ 歳
※該当するものを ○で囲んでください	2号認定 3号認定	保育標準時間 保育短時間	食物アレルギー有 食物アレルギー無

緊急連絡先 緊急電話番号	連絡先名 (勤務先・外出先・父携帯・母携帯など) _____ [電話番号] _____ ※必ず連絡が取れるところをご記入ください。		
利用予定日 利用予定時間  (土曜日保育を 希望する理由)	年 月 日	時 分 ~	時 分まで
	年 月 日	時 分 ~	時 分まで
	年 月 日	時 分 ~	時 分まで
	年 月 日	時 分 ~	時 分まで
	年 月 日	時 分 ~	時 分まで

園児の保育に 関する連絡事項	※園児の健康状態など注意することがあれば記入してください。
-------------------	-------------------------------

◆土曜保育利用申請書は、ご利用月の前月 20 日までお申し込み願います。

(原則、急な申込みでの受入れはできません。)

※緊急連絡先・利用日など申込内容に変更があるときは、直ちにご連絡願います。

※申し込み後のキャンセルは、利用日前日までに必ずご連絡ください。また当日、

体調不良や都合により欠席する場合は、必ずご連絡ください。

◆昼食は、簡易給食として提供します。

◆本紙にご記入いただきました個人情報に関しては、登園が責任をもって保管・管理を行い、  
記入者の同意なく第三者に開示、提供することはいたしません。