

土曜日午後保育申込書

年 月 日

三 次 市 長 様

申込者(保護者) 住所 〒 -

電話 () -

名前 印

※自署の場合、押印は不要です。

土曜日午後の保育について、つぎのとおり申し込みます。

保 育 所 入 所 児 童 氏 名		年 齢			年 齢			年 齢	
入 所 保 育 所 名	保 育 所			保 育 所			保 育 所		
土曜日午後の 保育を希望す る 理 由									
保護者の土曜 日の午後の勤 務等の状況		☐ 児童の父親			☐ 児童の母親				
	保育できない 理 由	☐	家事以外の仕事をしている (午後 時 分まで)			☐	家事以外の仕事をしている (午後 時 分まで)		
		☐	その他 ()			☐	その他 ()		
	保育できない 日 数	日/月			日/月				
添 付 書 類	☐ 土曜日午後勤務証明書 ☐ その他 ()			☐ 土曜日午後勤務証明書 ☐ その他 ()					
*この欄は記入しないでください。									
確認者：									

※ 勤務の都合により土曜日午後の保育を希望される場合は、「土曜日午後勤務証明書」を、その他の理由により土曜日午後の保育を希望される場合は、その理由がわかる書類を添付してください。