

社会福祉法人秀心会

令和 年 月 日

こどものいえ認定こども園

園長 見城 美智子

保護者 住 所

氏 名

印

日・祝日保育申請書

下記のとおり申請します

| | | | | | | | |
|----------|-------|-----|-----|----------|-----|----|---|
| 児童名 | | | | H・R | ・ | ・ | 生 |
| | | | | H・R | ・ | ・ | 生 |
| 保護者名(続柄) | | | | (児童との続柄) | | | |
| 勤務先・時間 | 名 称 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| | 所 在 地 | | | | | | |
| | 勤務時間 | (日) | 時 分 | から | 時 分 | まで | |
| | (祝日) | 時 分 | から | 時 分 | まで | | |

上記の勤務時間のとおりに相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

印

電話番号

| | | | |
|--------------------|------|--------|----|
| 迎えに要する時間(勤務先～保育時間) | km | 時間 | 分 |
| 保育希望時間 | (日) | 午後 時 分 | まで |
| | (祝日) | 午後 時 分 | まで |

※ いずれかに○をつけて下さい

- 1 日、祝日は仕事のため(定期)
- 2 時々日・祝日公休出勤のため(不定期)
- 3 仕事以外のため(一時あずかり)

※ 利用する場合は、その週の水曜日までにお声をかけて下さい。

※ その他に、仕事以外の一時預かり保育も行っています。(300円/時間)

※ 8:00～16:00の間の、短時間認定児の方も就労のみお受け致します。