

土曜保育申し込み書

佐原めぐみこども園 園長殿

年 月 日

保護者氏名 印

(1) 申請理由： _____

(2) 土曜保育実施日 _____ 月 _____ 日

(3) クラス及び園児

クラス _____ 組 園児氏名 _____

クラス _____ 組 園児氏名 _____

クラス _____ 組 園児氏名 _____

(4) 勤務時間 _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分

(5) 登園・降園時間

登園時間 _____ 時 _____ 分～降園時間 _____ 時 _____ 分

(6) 連絡先

①職場先名 _____ 電話番号 _____

②氏名 _____ 携帯番号 _____

※園児が体調を崩したり、緊急の時は勤務先へ連絡させていただきます。

※注意事項・確認事項

- ・給食は出ませんのでお弁当をお持ちください。
- ・おやつ、飲み物代として100円頂きます。
- ・13時より30分につき100円頂きます。

土曜保育の申し込みは金曜日（金曜日が祝日の場合は木曜日）の登園時まで
お願いします。

保育士氏名

月

日

園児名 1 園児名 2 園児名 3	登園時間 :	降園時間 :
保育の内容（何をしたか？どのように過ごしたか？） 		
おやつ・水分補給：		
連絡・特記事項：		