

土曜保育申込書 (兼児童台帳)

平成 年 月 日

社会福祉法人 悠和会

ゆめの森こども園 殿

保護者

住 所

氏 名

印

電 話

土曜保育を受けたく次の事項により申し込みます。

児 童 名		
要望する保育時間	正午から午後 時 分 まで	
土曜日に 就労する週 (○をつけて ください)	父親	第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 第4週 ・ 第5週
	母親	第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 第4週 ・ 第5週
備 考		