

社会福祉法人みらいのそら  
特定非営利活動法人陽だまり 御中

土曜保育希望申請書 ( 月分)

毎月の25日までに提出してください。

保護者氏名				
園児名				
クラス名				
土曜利用日	給食有無	登園予定時間	降園予定時間	送迎者
日	有・無	時 分	時 分	
日	有・無	時 分	時 分	
日	有・無	時 分	時 分	
日	有・無	時 分	時 分	
日	有・無	時 分	時 分	

以下、事業主が記入してください

土曜勤務日	勤務時間
日	～
日	～
日	～
日	～
日	～

上記の通り勤務することを証明します。

年 月 日

事業主 住 所  
事業所名

印

※ 事前に職員配置が必要なため、登園予定時間、降園予定時間は正確に記入してください。

※ 記載内容に不備がある場合は、受付できない場合があります。

※ 職員配置により、アレルギー食に対応できない可能性があります。

※ 提出期限が過ぎた場合は、受付できない場合があります。