

# 3号認定<0.1.2歳児>土曜延長保育利用申請書

年 月 日

川上こども園  
園長 吉田政亮 様

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ④

佐賀市より土曜保育の利用につきまして「仕事等で園での保育が必要であると認められた場合に対して利用可能として開園しているものであり、そのことを理解した上での適切な利用をお願いしたい」と言われております。

そのことを踏まえたうえで次の通り、 年 月 日（土）の延長保育をお願い致したいので申請致します。なお、これに反した場合延長保育の許可を取り消されても異議はありません。

1. クラス名 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

2. 希望保育時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分

父の勤務時間 ( : ~ : )

母の勤務時間 ( : ~ : )

3. 緊急連絡先

父職場 勤務先 \_\_\_\_\_

母職場 勤務先 \_\_\_\_\_

職場の電話番号 \_\_\_\_\_

職場の電話番号 \_\_\_\_\_

※土曜保育中の緊急連絡は、原則として保護者様の職場にさせていただきます。

4. 延長保育を希望する具体的な理由

◆3号認定<0.1.2歳児>の土曜利用増加に伴い、平日の職員配置にも影響し十分な保育ができなくなってきております。土曜保育をご利用された場合、お子様の体調や親子で過ごす時間等考慮してお母様の土曜勤務の振替休日の日には親子でのお休みをお願いしております。

◆この土曜保育利用申請書は、給食材料注文・職員配置（内閣府・文部科学省・厚生労働省 最低基準）があるので毎週水曜日迄に職員室へ提出をお願いします。提出締切後に出されますと職員配置ができずに保育の対応ができない場合もあるので必ず期日までに提出をお願い致します。

※御両親共にお仕事の場合でも近くに祖父母又はご親族などのご協力をお願いできる場合は利用をご遠慮ください。※勤務先や、勤務時間等が変更になった場合は、園まで連絡をしてください。

承認印	園長	副園長	担任	延長担当