

2号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 _____ (印)

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ますので申請致します。保育料未納の場合、土曜保育を受付しておりません。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 会社名 _____

職場の電話番号 _____

母職場 会社名 _____

職場の電話番号 _____

4. 延長保育を希望する具体的な理由

◆土曜保育利用申請書は、給食注文等があるので水曜日までに提出をお願いします。当日提出されましたら給食の提供が出来ない場合がありますので、お弁当持参になる場合があります。

※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。※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。

※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	園長	副園長	担任	延長担当
認				
印				