

クラス \_\_\_\_\_ 名前 \_\_\_\_\_

### 土曜日保育申込

私は、(職場名) \_\_\_\_\_ で \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで勤務いたしますので、  
\_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分までの保育を申込みます。

※希望日に○印をつけて下さい。

父氏名 \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

勤務先 TEL \_\_\_\_\_

母氏名 \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

勤務先 TEL \_\_\_\_\_

緊急連絡先(保護者にかわる連絡先) \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

	週	日付
	第1週	月 日
	第2週	月 日
	第3週	月 日
	第4週	月 日
	第5週	月 日

勤務先の証明(勤務時間についての証明をお願いいたします)。

父	勤務時間 朝) _____ 時 _____ 分から 夕方) _____ 時 _____ 分まで	左記のとおり証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所名(横判)   印
母	勤務時間 朝) _____ 時 _____ 分から 夕方) _____ 時 _____ 分まで	左記のとおり証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所名(横判)   印