

# 土曜保育事業利用申請書

令和 年 月 日

施設長様

住所

保護者名

電話番号

次の通り土曜保育事業の利用を申請します

	幼保連携型認定こども園 第二和光園		
児童の氏名		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
利用希望時間	希望登園時間 :	~	希望降園時間 :
保護者氏名	職業 (勤務先名)	土曜勤務時間	園から勤務先 までの所要時間
		: ~ :	
土曜勤務において、上記の通り相違ないことを証明します。			
年 月 日			
所在地			
会社名・事業所名			
代表者氏名			
印			
備考			

## (注意事項)

- 1 家族構成員のうち児童を保護する立場にあるすべての方について申請証明書が必要です。
- 2 本申請を審査のうえ必要と認めた場合に限り、所定の供用時間の範囲内で保育時間を延長します。