

童夢幼稚園・保育園
園長 高江洲 功 殿

平成 年 月 日 許可

園長	主任

土曜保育申込書 (月)

	保育希望日	お迎え予定時間	バス利用 ○をして下さい。	延長保育 利用	理由
1	月 日	時 分	朝 ・ 夕 ・ なし (:)(:) 園記入	有・無	
2	月 日	時 分	朝 ・ 夕 ・ なし (:)(:) 園記入	有・無	
3	月 日	時 分	朝 ・ 夕 ・ なし (:)(:) 園記入	有・無	
4	月 日	時 分	朝 ・ 夕 ・ なし (:)(:) 園記入	有・無	
5	月 日	時 分	朝 ・ 夕 ・ なし (:)(:) 園記入	有・無	

原本として大切に保管してください。
お申込の際はコピーしてご使用いただきますようご協力をお願いします。
1人につき1枚です!

園児名 _____

保護者名 _____ 印

クラス名 _____

- 土曜保育をキャンセルされる場合は、必ず前日までに報告下さい。
(当日のキャンセルは無い様をお願い致します。)
- シフトの都合上、担任以外が保育を担当することがあります。
- 土曜保育は時間を守りましょう。
- 土曜日保育の申込書は、その週の毎週水曜日までにご提出下さい。
- バス送迎利用の場合、子どもの休み(バス利用の人数)によって時間の変更がありますので御理解ください。
(前日までにお知らせします)