

1. 土曜日の希望保育を希望する児童

希望保育時間は、8時から16時までの間 ※保護者の方の勤務時間内のみ

園児名	クラス名	生年月日	歳
①		平成 年 月 日	歳
②		平成 年 月 日	歳
③		平成 年 月 日	歳

2. 希望送迎時間

登園時間 AM 時 分

降園時間 PM 時 分

3. 希望保育期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4. 希望保育を必要とする理由

5. 保護者の勤務先及び電話番号

※下記の太枠は事業所にて記入ください。

勤務者名	父親氏名	母親氏名
会社名	(印)	(印)
会社住所		
電話番号		
勤務時間	AM : ~ PM :	AM : ~ PM :

上記児童は上記理由によりの希望保育を申し込みます。希望保育規則を了承し、ここに申請書を提出します。

かえで保育園
園長 上田 孝仁 様

平成 年 月 日

申請者氏名 (印)

住 所

電話番号

上記の申請を	許可	不許可	します。	園長	主任	担任
不許可になった理由						