土曜保育利用申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　小桜福祉会

小桜こども園　宛

私　　　　　　（母）、　　　　　　（父）は下記の事由が生じたため、土曜日の保育利用を申請致します。

申請者　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（　　）月****（利用月）** | **勤務時間** | **土曜保育****希望日時** |
| 日 | 午前 時 分 ～ 　　　午後 時 分 | 午前 時 分 ～  　　午後 時 分 |
| 日 | 午前 時 分 ～ 　　　 午後 時 分 | 午前 時 分 ～ 午後 時 分 |
| 日 | 午前 時 分 ～ 　　　午後 時 分 | 午前 時 分 ～ 午後 時 分 |
| 日 | 午前 時 分 ～ 　　　午後 時 分 | 午前 時 分 ～ 午後 時 分 |

　　　（　　　　　）組　　園児名

（　　　　　）組　　園児名

（　　　　　）組　　園児名

　　　　　　　　　　　　　　

**幼保連携型認定こども園**

Kids

kozakura

**小桜こども園**

社会福祉法人　小桜福祉会

神埼市神埼町本堀２５６５－１

０９５２（５２）３３４５