

土曜保育申込書兼通知書

申請日： 年 月 日

綾川町長 様

申請者 住所：綾川町

氏名：

電話：

※緊急時に連絡が取れる電話番号
連絡が取れない場合は会社に連絡をさせていただきます

土曜保育を希望しますので、綾川町土曜保育事業実施要綱に基づき、次のとおり申請します。

利用保育児童		氏 名	生 年 月 日	クラス	弁 当	性 別	在園名
				歳児	要・不要	男・女	こども園
				歳児	要・不要	男・女	こども園
				歳児	要・不要	男・女	こども園
心身の状況 (アレルギーを含む)							
利 用 日		利 用 希 望 時 間		利用料金 ※2号認定児のみ おやつあり235円・なし190円		送って来る人氏名 迎えに来る人氏名	決定内容 ※
月	日	時 分 ～ 時 分	円× 名 合 計：				
	日	時 分 ～ 時 分	円× 名 合 計：				
	日	時 分 ～ 時 分	円× 名 合 計：				
	日	時 分 ～ 時 分	円× 名 合 計：				
	日	時 分 ～ 時 分	円× 名 合 計：				
	1ヶ月合計		円				
備 考							

※印の欄には記載しないでください。

※

綾川町土曜保育について、上記、決定内容のとおり通知します。

年 月 日

綾川町長

印

保護者の勤務先事業所様へ

土曜日に勤務される保護者のお子様に対して保育サービスを実施するにあたり、保育を行なう理由として勤務先の証明が必要です。お手数をお掛けしますが、下記に証明していただきますようお願いいたします。

土曜保育用勤務証明書

保護者名				
勤務日 及び 時間	年 月	日 (土)	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
		日 (土)	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
		日 (土)	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
		日 (土)	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
		日 (土)	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
勤務先証明			上記のとおり相違ありません。 年 月 日	上記のとおり相違ありません。 年 月 日
			住 所：	住 所：
			勤務先名：印	勤務先名：印
			※代表者：役職・氏名印	※代表者：役職・氏名印
			電話番号 — —	電話番号 — —
備 考				

※代表者が署名した場合は社印や代表者印は不要。印刷やゴム印の場合は社印または代表者印や役職印が必要。

※緊急時、保護者の連絡先電話番号に繋がらない場合は、会社の電話番号に連絡をさせていただきます。