

年 月 日

ケイテールこども園園長様

(利用保護者) 住所 _____

氏名 _____

Tel _____

土曜保育利用確認申請書

土曜日は家庭保育のご協力をお願いしておりますが、お仕事やご事情で土曜保育を希望される方は、年間の就労状況等を確認させていただきます。緊急連絡はお仕事の場合は職場、その他の事情の場合は必ず繋がる連絡先を記入下さい。

1、利用園児を記入して下さい

園児名	生年月日	性別	クラス	保育必要量認定区分
	年 月 日	男・女		標準・短
	年 月 日	男・女		標準・短
	年 月 日	男・女		標準・短

2、土曜保育の勤務状況 あてはまるところを○で囲って下さい

父	第1土曜日・第2土曜日・第3土曜日・第4土曜日・第5土曜日・シフト制(変則)
母	第1土曜日・第2土曜日・第3土曜日・第4土曜日・第5土曜日・シフト制(変則)

3、保護者の土曜日の就労時間と園までの所要時間

父	就労時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分 所用時間 約 分
母	就労時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分 所用時間 約 分

4、お仕事以外の理由で土曜保育を利用される場合

(*看護・介護・通院・やむを得ないご事情等、具体的に記入ください)

5、緊急連絡先

お子様の体調変化やケガ等の場合、保護者の方に連絡を致しますので必ず連絡が取れる番号を記入して下さい

父	勤務先： TEL
母	勤務先： TEL

備考：職員の年間休日確保の為、土曜保育は職員数を調整しておりますので、土曜保育をご利用される方は 就労時間 + 送迎時間 程度のご利用をお願い致します。

