

学童土曜保育利用申請書

令和 年 月 日

(宛先) 安堵町長殿

申請者

住 所 安堵町

電話番号

(自宅・職場・携帯)

緊急連絡先

祖父・祖母・その他(氏名

続柄:)

年 児童名

希望する入室時間 時 分頃から 時 分頃

入室を必要とする具体的理由

受付
印

*土曜日に就労されていない保護者は、申込みをご遠慮ください。

*本申請書を提出したときは、解除申請書を提出する場合を除き、年間を通して土曜保育の利用があるものとし、利用のない月も保育料は徴収します。