基本時間外(平日)保育
土 曜 日 保 育　　利用申込書

令和　　年　　月　　日

申請者　氏 名　　印
　　電 話

ひだまりこども園

児 童 氏 名	クラス名	生 年 月 日
	組	年　月　日生
	組	年　月　日生
	組	年　月　日生

基本時間外(平日) 保育希望時間	開園時間 7:00～19:00	朝	時　分 ～ 8時 30分
		夕	16時 30分 ～ 時　分
希 望 曜 日			月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 不規則
基本時間外保育を希望する期間			令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
主 な 送 迎 者 (関 係)			(　　)
土 曜 日 保育希望時間	開園時間 7:30～17:30	登園	時　分
		降園	時　分
土曜日保育を希望する期間			令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
主 な 送 迎 者 (関 係)			(　　)

就 労 先 の 証 明 (※赤枠内は就労先にて記入)

父親の就労先	氏名		勤務先電話番号　－　－
	就労(実務)時間 ※ 不規則な場合は「その他」に内容を記入して下さい。	平 日	午前　時　分 ～ 午後　時　分
		土曜日	午前　時　分 ～ 午後　時　分
		その他	
	上記の通り就労している事を証明します。 令和　年　月　日 事業所名 住所 電話番号　　事業所印		
	就労先から園までの所要時間		約　分
母親の就労先	氏名		勤務先電話番号　－　－
	就労(実務)時間 ※ 不規則な場合は「その他」に内容を記入して下さい。	平 日	午前　時　分 ～ 午後　時　分
		土曜日	午前　時　分 ～ 午後　時　分
		その他	
	上記の通り就労している事を証明します。 令和　年　月　日 事業所名 住所 電話番号　　事業所印		
	就労先から園までの所要時間		約　分

就労以外の都合の方(利用の場合は必ず職員に相談して下さい)

父または母	氏名	緊急連絡先
	理　由	

・時間外保育は、仕事の為にお迎えが遅くなる方の利用となります。
・連絡がない場合、念のため上記勤務先に連絡することがありますのでご了承下さい。
・基本時間(平日)は、AM8:30～PM4:30です。