申請年月日　令和　　年　　月　　日

当日の緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

＜保育利用時間＞

時　　　分～　　　時　　　分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クラス名 |  | クラス名 |  |
| 児童名 |  | 児童名 |  |
|  |

＜土曜日の勤務時間＞

時　　　分～　　時　　　分

　土曜日保育を申請します。尚、事情が変わり保育の必要がなくなった場合には、速やかに取り下げの連絡を致します。

土曜日保育申請書（令和5年4月～令和6年3月）

勤務証明

上記申請者は、土曜勤務命令のため下記時間帯で業務を行うことを証明する。

印

令和　　年　　月　　日

勤務先所在地

勤務先名

電話番号

責任者名

申請者氏名

児童との関係（　　　　　　）

至誠会保育園　園長殿