

## 休 日 保 育 利 用 申 込 書

(あて先) 保育所てんとう虫

保護者 住所 尾張旭市 \_\_\_\_\_  
 (アパート名等) \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 電話 ( ) \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月の休日保育を利用したいので、次のとおり申し込みます。

●申込児童

児 童 氏 名	生 年 月 日	年 齢 区 分						在園保育園名
	平成 令和 ・ ・ 生	0	1	2	3	4	5	
	平成 令和 ・ ・ 生	0	1	2	3	4	5	
	平成 令和 ・ ・ 生	0	1	2	3	4	5	

●利用希望日及び時間

希望日	区分	希望時間						
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分
月 日	日曜日・祝日等	午前	時	分	～	午後	時	分

※ この申込は、利用月の前月の初日から25日まで受け付けます。必ず期限内にこの用紙を保育所てんとう虫に直接ご提出ください。FAXでも可です。FAXの場合は、確認後、園から電話をします。

FAX番号(0561)54-8998

※ 休日保育は、事前に休日保育実施申込書を提出し、実施承諾を受けていないと利用できません。

※ 期限後の利用予約や、期限内の利用予約であっても申し込み多数の場合は、お断りすることがあります。