

休日保育利用申請書

大津保育園長 小池友子様

申請者（保護者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____

休日（祝日）における休日保育を利用したいので、申請します。

園児の氏名		園名	
利用日	平成	年	月 日
利用時間	午前	時 分	～ 午後 時 分
緊急連絡先	① ② ③		

※ 開園時間は午前8時00分～午後5時00分までです。

※ お弁当持参です。

※ 体調不良（発熱、その他）になった場合はお迎えをお願いすることがあります。

※ 当日キャンセルする場合は、6時30分までに連絡してください。

TEL 090-2666-5811