

必要保育時間届書

年 月 日

もりの聖愛保育園 園長 朝倉誠一 殿

保護者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

2019年4月1日からの希望保育時間を下記のとおり届出します。

児童名	性別	生年月日	クラス名	年齢
		年 月 日		歳

希望保育時間	平日	午前	時	分	～	午後	時	分
	土曜	午前	時	分	～	午後	時	分
主な送迎者名	続柄			他の送迎者名				
	母親の勤務			父親の勤務				
勤務先名								
勤務先住所								
勤務先電話								
勤務時間	平日	:	～	:	平日	:	～	:
勤務時間	土曜	:	～	:	土曜	:	～	:
週休の有無 (日・祝祭日除く)	有 (毎週 曜日、 第 週の 曜日、月 回)・無			有 (毎週 曜日、 第 週の 曜日、月 回)・無				

◎保育園と勤務先の通勤時間

・母親	_____	時間	_____	分	・父親	_____	時間	_____	分
	交通手段 _____				交通手段 _____				

◎土曜日保育 (○をしてください) ※基本的に土曜日仕事の方のご利用となります。

・毎週利用	_____	・不定期利用 (頻度 _____)	_____	・利用しません
※利用希望の場合は毎月土曜保育確認申請書の記入をお願いしています。				

◎延長保育 (どちらかに○をして下さい。)

・延長保育を希望します。 → (毎日 ・ 不定期 (頻度 _____))
・延長保育を希望しません。