年　　月　土曜日保育利用申込書

下記のとおり土曜日の利用を申込みます。

保護者

児童名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日 | 登所時間 | 降所時間 | 連絡事項 |
| ／ | ： | ： |  |
| ／ | ： | ： |  |
| ／ | ： | ： |  |
| ／ | ： | ： |  |
| ／ | ： | ： |  |

　上記のとおり土曜保育の利用を承諾します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　所長