休 日 保 育 利 用 申 込 書

年　　月　　日

御所季の子保育園園長　殿

保護者　住　所

氏　名　　印

連絡先

次のとおり、平成　　年度　　月の休日保育を利用したいので、次のとおり申込書を提出します。

児童氏名			
生年月日			

御所保育園休日保育の利用をする日及び時間

区分		利用希望日及び時間	休日保育に代わる「児童の休日」の日
第1日曜	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
第2日曜	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
第3日曜	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
第4日曜	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
第5日曜	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
祝日	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
	日にち	年　月　日	年　月　日（　）
	時間	～	
休日保育にあたっての連絡事項等			