

休日保育利用日申込書

年 月 日

虹の橋保育園長 様

住 所  
保護者  
氏 名

年 月分の休日保育の利用を次のとおり申し込みます。

児童氏名	年 齢	希望する利用日				
		日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日
	歳	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日
	歳	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日
	歳	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日	日 曜日
利用時間	登所	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	退所	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

注意

- この申込書は、利用しようとする月の前月の20日までに当保育園に提出してください。  
提出手段については、持参・郵送・FAXにてお願いします。  
〒052-0014 伊達市舟岡町 200-142  
電 0142-25-7111・FAX 0142-25-7155
- 12月31日から1月5日までの間は、休日保育は実施しておりません。
- 1日の利用児童数に定員がありますので、定員を超える申込みがあったときは利用できない場合があります。