

## 児童クラブ休日保育利用申込書

年 月 日

伊達市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

年 月分の休日保育について、次のとおり利用を申し込みます。

記

児童 状 況	学 校 名	伊達市立 学校	学 年	年
	(フリガナ) 児童氏名		性 別	男 ・ 女
			生年月日	年 月 日
	クラブ名			
利用予定日時	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	
	日 曜日	時 分 ~	時 分	

※この申込書は、利用しようとする月の前月20日までに提出して下さい。

※12月31日から1月5日までの間は、休日保育は実施していません。

※休日保育に係る負担金については、一月分の実績を集計し、別途納入通知書を発行しますので、  
期限までに納付して下さい。未納があると休日保育の利用が制限される場合があります。