

1号認定預かり保育利用申込書

年 月 日

認定こども園 函館石川保育園 園長様

保護者 住所

氏名

印

預かり保育について、次のとおり申込をします

申請児童名	ふりがな	(年 月 日生 歳)		
	ふりがな	(年 月 日生 歳)		
	ふりがな	(年 月 日生 歳)		
家族の状況	氏名	児童との続柄	勤務先	勤務時間 (時~ 時)
		父		
		母		
預かり保育時間区分 (延長保育)	1. (13:31~16:30) 日額 450円 2. 土曜・長期休み (9:00~16:30) 日額 450円 3. (7:15~8:29)(16:31~19:15) 1時間ごと 220円			
登降園時間	午前 時 分頃登園 ・ 午後 時 分頃降園			
申請理由	1. 仕事が遅くなるため 2. その他 ()			

令和
年
月

日(日)	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)	1日(土)
日(日)	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)	日(土)
日(日)	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)	日(土)
日(日)	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)	日(土)
日(日)	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)	日(土)

夏休み

7/21~8/19

冬休み

12/25~1/13

春休み

3/25~3/31

4/1~4/5

※ 表に月・日を書き込み、ご希望日に○印を付けて下さい。

※ 延長保育は、行事によってお休みをさせて頂くこともありますので、ご了承願います。