

土曜保育利用申込書

月分 申請者（保護者）氏名

児童名	児童名	児童名	児童名	児童名
歳 組	歳 組	歳 組	歳 組	歳 組

【土曜保育利用日】

日にち	保育希望時間（通勤・移動時間含）	理由			
第1 日	: ~ :	就労	傷病	介護	(: ~ :)
第2 日	: ~ :	就労	傷病	介護	(: ~ :)
第3 日	: ~ :	就労	傷病	介護	(: ~ :)
第4 日	: ~ :	就労	傷病	介護	(: ~ :)
第5 日	: ~ :	就労	傷病	介護	(: ~ :)

【土曜就労の証明】 ※シフト表添付の場合は記入の必要はありません。 *事業主の方がご記入ください

就労者氏名（保護者名）

上記の者は、当事業所において上記の日程で就労することを証明します。

証明日 年 月 日

事業所住所
事業所名
事業主又は代表者名 印

*支社及び支店などに就労している場合は支店長の証明で有効

【傷病の状況】 *申請者がご記入ください

傷病名	状況 *当てはまるものに○をお願いします	備考
	通院 ・ 入院 ・ リハビリ 自宅療養	

【介護・看護の状況】 *申請者がご記入ください

介護（看護）を受ける方と 児童の続柄 *○をつけてください	状況 *当てはまるものに○をお願いします	備考
父 母 兄弟 祖父 祖母 その他 ()	通院 ・ 入院 ・ リハビリ 自宅療養	

*年度初めに出している「土曜保育利用承諾通知」の内容をご確認の上、必要な方はご提出ください。

*土曜保育利用申請書は、前月25日（土日祝の場合は前日）までにご提出ください。

*期日を過ぎての申請及び相談は、主任または副主任に直接ご相談ください。

*記載内容について、担当職員が確認させていただく場合があります。