様式第４（第９条関係）

年　　月　　日

扶桑町長　　様

保護者　 住　　所　　扶桑町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

児童との続柄

電話番号

扶桑町休日保育利用申込書

　　　年　　　月分の休日保育の利用を、下記により申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 |  | | 歳児 | |
| 現在入所している保育園 | 保育園 | | | |
| 利用希望日  利用予定時間 | 日 | 時　　　　分から　　　　時　　　　分まで | | |
| 日 | 時　　　　分から　　　　時　　　　分まで | | |
| 日 | 時　　　　分から　　　　時　　　　分まで | | |
| 日 | 時　　　　分から　　　　時　　　　分まで | | |
| 日 | 時　　　　分から　　　　時　　　　分まで | | |

備　考

　１　この申込書は、利用日の前月の１日から１０日までに提出してください。

　２　利用定員超過等の理由により、利用を承諾できない場合がありますので、ご了承ください。