様式第１（第４条関係）

年　　月　　日

扶桑町長　　様

保護者　 住　　所　　　扶桑町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

園児との続柄

電話番号

扶桑町土曜日共同保育利用登録申請書

土曜日共同保育を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 園児氏名 |  | 歳児 | |
| 利用希望理由 |  | | |
| 現在入所している保育園 | 保育園 | | |
| 土曜日共同保育を希望する保育園（○をつけてください。） | 高雄西保育園　・　柏森保育園 | | |