

休日保育申込書

八王子市長 殿

住 所
保護者氏名
電 話

次のとおり休日保育を申込みます。

休日保育実施園		八王子市立千人保育園			
児 童 氏 名		年 月 日生	歳児	在 園 し て い る 保 育 所 名	
		年 月 日生	歳児		
		年 月 日生	歳児		
休日保育希望日					
休日保育を必要とする理由					
保 護 者 の 勤 務 状 況	父 親	勤 務 先 所 在 地 電 話 勤務日及び勤務時間			
	母 親	勤 務 先 所 在 地 電 話 勤務日及び勤務時間			

ここから下は記入しないでください。

特記事項等	整理番号	
	審査結果	可 ・ 否
	領収確認	
	承諾書交付	