

園長	主任	担当
----	----	----

受付印

休日保育申請書

浅舞感恩講保育園長 殿		年 月 日
保護者氏名		_____
電話番号		_____ (自宅・携帯)
園児 組・氏名	組	性別 男・女
生年月日	年 月 日 生まれ	歳
園児 組・氏名	組	性別 男・女
生年月日	年 月 日 生まれ	歳
予約日 利用予定時間	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで	
	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで	
	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで	
	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで	
	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで	
	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで	
申請理由		
緊急連絡先 緊急電話番号	連絡先名 (勤務先・外出先・父携帯・母携帯など) _____ 電話番号 _____	
※必ず連絡が取れるところをお願いします。		

※ 緊急先・利用日など申込内容に変更があるときは、直ちにご連絡願います。

※ ご利用月の前月20日までお申込み願います。

※ 申込み後のキャンセルは利用日の3日前までご連絡願います。

- 本紙にご記入をいただきました個人情報に関しては、当園が責任を持って保管・管理を行い、記入者の同意なく第三者に開示、提供することはいたしません

休日保育のしおり

・・・浅舞感恩講保育園 休日保育実施要綱・・・

浅舞感恩講保育園に入所している児童で、日曜日、祝日に保護者（父・母）が共に就労（職場（自営も含む）の仕事に限る）により、ご家庭でどなた（祖父母など）もみることができない事由が前提となります。「子どもが保育園で遊びたいから」などの利用は事業の趣旨から外れることとなります。 必要に応じて就労証明書の提出をお願いする場合があります。

尚、休日保育を利用する場合は平日にお休みするなどお子様の体調へご配慮していただきますようご協力をお願いいたします。

<保育時間>

- ・ 午前8時から午後5時までお預かりします（時間厳守）。
- ・ 元旦（1/1）は休園となります。
- ・ 特に園で行事などのある日は、休園とさせていただく場合がございます。

<保育料>

- ・ 保育料は、無料です。

<登園・降園>

- ・ お子さんの送り迎えは、保護者の方がおこなってください。
- ・ 必ず連絡が取れる緊急連絡先、お迎えの時間、お迎えの人の確認をその都度させていただきます。

<登園の視診>

- ・ 登園時に熱（37.5℃以上）がある時や、具合が悪い時、感染症の病気（水痘、風疹、耳下腺炎など）の時は、お預かりできない場合があります。

<持ち物>

- ・ お昼のお弁当・給食袋（箸・スプーン等・コップ・おしぼり）を持参して下さい。（おやつは、保育園で用意します。）

<申込み方法>

- ・ 申請書にて利用する前月の20日までお申込み下さい。
- ・ 申込み後のキャンセルは利用日の3日前までお願いします。
- ・ 利用時間等、ご相談があれば前もってご連絡下さい。

<連絡先> 社会福祉法人 浅舞感恩講保育園

TEL 0182-24-1148