

休日保育申込書

年 月 日

筑後市長様

下記のとおり 年 月の休日保育の利用を申し込みます。

保護者 住所

氏名

| | |
|--------|-------|
| 利用児童氏名 | |
| | |
| | |
| 利用希望日 | 利用時間 |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |
| 日 () | : ~ : |

※利用時間は、午前7時30分から午後6時までの間で保育を必要とされる時間です。

※この申込書は、利用日の7日前までに提出してください。