

【保育利用の確認 各施設用】

他の書類と一緒に提出してください。利用施設に送ります。

希望する利用時間等の確認のためご記入ください。

特に、土曜保育については、各園において職員体制を整える必要がありますので、ご記入にご協力をお願いします。

児童名	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	平・令 年 月 日生	平・令 年 月 日生	平・令 年 月 日生
希望園名	第1	第2	第3
	保育園・認定こども園	保育園・認定こども園	保育園・認定こども園
保育利用を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日		
希望する平日の保育希望	利用曜日	利用時間（24時間制で記入）	
	曜日～ 曜日まで	時 分から	時 分まで
土曜保育の希望	有 ・ 無	時 分から	時 分まで
土曜就労の有無	父母の就労	勤務時間（24時間制で記入）	
	父： 有 ・ 無 （毎週・月 回程度）	時 分から	時 分まで
	母： 有 ・ 無 （毎週・月 回程度）	時 分から	時 分まで

※保育所は、就労等の理由によりご家庭でお子さんの保育ができないときに代わって保育を行う場です。ご家族のお仕事がお休みのときは、ご家庭で一緒に過ごしていただき、親子のふれあいの時間として家庭保育に努めていただくよう、ご協力お願いいたします。