

土曜保育申込書

クラス _____ 名前 _____

下記の者は、下記の通り勤務していることを証明します。

勤務者 _____

勤務先 _____

勤務先住所 _____

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| 勤務日 | | | | | |
| 勤務時間 | | | | | |
| 証明者 | | | | | |
| 印 | | | | | |

緊急連絡先 _____

T E L _____ お迎え者 _____

登園時間 _____ 降園時間 _____