

休日保育申し込み書

佐原グレイスこども園 園長殿

年 月 日

保護者氏名

印

(1) 申請理由： _____

(2) 休日保育実施日 _____ 月 _____ 日 週日の代替お休み日 _____ 月 _____ 日

(3) クラス及び園児

クラス _____ 組 園児氏名 _____

クラス _____ 組 園児氏名 _____

クラス _____ 組 園児氏名 _____

(4) 登園・降園時間

登園時間 時 分～降園時間 時 分

※緊急連絡先は職場とさせていただきます。

職場先名 _____ 電話番号 _____

保育士氏名

月

日

園児名 1 園児名 2 園児名 3	登園時間 :	降園時間 :
保育の内容（何をしたか？どのように過ごしたか？）		
おやつ・水分補給：		
連絡・特記事項：		