

社会福祉法人みずものがたり御中

土曜日保育希望申請書（ 分）

※H30年度より勤務証明のご記入をお願いいたします。前月の25日までにご提出ください。

保護者氏名	園児氏名			
クラス名	おへそ保育園（こころ・ゆめ・みらい） おへそこども園（あめ・やま・かわ・うみ・そら・にじ） おへそつながり（あめ・やま・かわ・うみ・そら・にじ）			
希望日	理由	給食	登園予定時間	降園予定時間
月 日		有・無・持参	時 分	時 分
月 日		有・無・持参	時 分	時 分
月 日		有・無・持参	時 分	時 分
月 日		有・無・持参	時 分	時 分
月 日		有・無・持参	時 分	時 分

上記の通り勤務することを証明します。

平成 年 月 日

事業主 住所

氏名

印

【給食の内容について】土曜保育の際は月に二回程度、外注のお弁当になる場合があります。その際は、離乳食も市販のもので対応します。（外注のお弁当の日程に関しては献立をご確認ください。申請の際に献立が完成していない場合は献立完成後に修正のご連絡をお願いいたします。）

【アレルギー対応について】卵の除去のみ対応します。但し、外注のお弁当は製造の過程で卵の混入の危険性があることをご了承ください。土曜日はその他のアレルギー対応は行いません。お弁当のご用意をお願いいたします。