

摂津市立学童保育室土曜日保育利用申込書

摂津市長 様

次の理由により、児童を保育する者がいないため、土曜日保育(通年利用)を申し込みます。

保育が必要な時間 時から 時まで

※いずれかに○印をしてください。
仕事 ・ その他()
※家族が保育できない旨の理由を記入してください。

※急な欠席の場合は必ず前日までに連絡をお願いします。
※土曜日保育の時間は、午前9時から午後5時までです。

住 所
保護者氏名

情 報 シ ー ト (土曜日保育の利用者用)

()学童保育室()年生

ふりがな				
児 童 氏 名				
(きょうだい等がいる場合) 児 童 氏 名				
家族氏名	続柄	土曜日の勤務先名	勤務先電話番号	携帯電話番号
土曜日の緊急連絡先		氏名	続柄	電話番号
				緊急時の下校方法 (暴風警報等)
優先順位①				□ お迎え □ その他()
優先順位②				
優先順位③				
下校先		□ 自宅 □ その他()		
★その他、学童保育室指導員に知らせておきたい事項 (※在籍クラスの担任以外が土曜日保育の担当となる場合があります)				