平成　　年　　月　　日

**休日勤務による休日保育利用予定申出書**

（住所）長崎県島原市

（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**標記の件について、下記のとおり申し出ます。**

利用者氏名(園児氏名) 　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日生

平日利用施設名

休日実施施設名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月日 | | 曜日 | 保　育　の　有　無 （どちらかに○をしてください） | | 備　考 |
| 平成　　年　　月 | 日 |  | 父 | 保育できる　　保育できない |  |
| 母 | 保育できる　　保育できない |  |
| 日 |  | 父 | 保育できる　　保育できない |  |
| 母 | 保育できる　　保育できない |  |
| 日 |  | 父 | 保育できる　　保育できない |  |
| 母 | 保育できる　　保育できない |  |
| 日 |  | 父 | 保育できる　　保育できない |  |
| 母 | 保育できる　　保育できない |  |
| 日 |  | 父 | 保育できる　　保育できない |  |
| 母 | 保育できる　　保育できない |  |
| 日 |  | 父 | 保育できる　　保育できない |  |
| 母 | 保育できる　　保育できない |  |