年 月 日

大洲市長様

住 所

申込者

氏 名

## 土曜日保育利用申込書

大洲市立放課後児童クラブで実施する土曜日保育を申込みます。

ふりがな 児童氏名					児童	重クラ	ブ名			
生年月日		年	月		日生	Ē				
	所 在	地								
父親 勤務先 母親 勤務先	名	称								
	土曜日就労	時間		時		分	~	時		分
	児童クラブ									
	所 在	地								
	名	称								
	土曜日就労時間		時		分 ~		~	時		分
	児童クラブの 所 要 🏗									
希望期間		年	月	日	$\sim$		年	月	日	
	(具体的にお書きください。)									
土曜日保育が必要な理由										