

休日保育利用予約申込書

児 童 名	
-------	--

実 施 日	曜 日	利 用 予 定 時 間	理 由		
			仕 事	入 院 等	そ の 他
月 日		時 分～ 時 分まで			
月 日		時 分～ 時 分まで			
月 日		時 分～ 時 分まで			
月 日		時 分～ 時 分まで			
月 日		時 分～ 時 分まで			
月 日		時 分～ 時 分まで			
月 日		時 分～ 時 分まで			
《備 考》					

※原則、利用予定日の1週間前までにご予約ください。

※ご予約をキャンセルする場合は、速やかにご連絡ください。

平 日	8:30～17:15 子育て支援課(0859-47-1046)
土曜日・当日	9:00～16:00 地域子育て支援センターひまわり(0859-21-8103)