

# 希望保育申込書

令和4年2月25日

舟形ほほえみ保育園長 殿

住 所 舟形町舟形〇〇〇

電話番号 32-0000

保護者名 舟形太郎 印

下記により令和4年3月21日(月)～3月23日(水)の期間中の希望保育の利用を申し込みます。

記

1 フリ ガ ナ フナ ガタ ジ ロウ  
園 児 名 舟 形 次 郎 (男・女) 平成・令和30年 1月 1日生

2 希望保育を利用する理由

家族の就労、入院のため。

3 希望保育を申し込む期日とその時間帯は、下記の通りになります。

期 日 (曜日)	登園時間	降園時間	備 考
3月21日(月)	10:00	16:00	
月22日(火)	8:30	16:00	
月23日(水)	9:00	12:00	
月 日 ( )	:	:	
月 日 ( )	:	:	
月 日 ( )	:	:	
月 日 ( )	:	:	

\* 「希望保育」の開設日と時間帯をご確認のうえ、利用される「期日」、「登園時間」と「降園時間」の予定をご記入ください。

\* 「備考」の欄には、利用に関しての連絡や留意点などあればご記入ください。