

年 月 日

慈光こども園

土曜保育利用カード（利用ごと提出）

保護者名 _____

利用児童名
必要日と必要時間
緊急連絡先（変更がある場合のみ） ① 勤務先 *職場での部署名、お呼び出しする名前もご記入ください。 ② 自宅（勤務先）以外の連絡先

年 月 日

慈光こども園

土曜保育利用カード（利用ごと提出）

保護者名 _____

利用児童名
必要日と必要時間
緊急連絡先（変更がある場合のみ） ③ 勤務先 *職場での部署名、お呼び出しする名前もご記入ください。 ④ 自宅（勤務先）以外の連絡先