

一時保育月別申込書

令和4年1月20日

舟形ほほえみ保育園 園長 殿

住 所 舟形町舟形〇〇〇

保護者名 舟形太郎 印

電話番号 32-0000

下記により、一時保育の利用を申し込みます。

記

(フリガナ) 園児氏名	フナ ガタ ジ ロウ 舟 形 次 郎	男 ・ 女	生年月日 (年齢・組)	Ⓜ.R 30年1月1日 (5歳) ぞう 組
保育を希望する時間帯は下記の通りになります。				
利用月	利用日	登園時間	降園時間	備 考
2月	3日	9:00	12:00	
	10日	8:30	16:00	
	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	
	日	:	:	

提出にあたってのお願い事項

以下の点について、ご理解とご協力をお願いいたします。

- この「月別申込書」は、余裕を持って提出ください。前月の25日が提出期限です。
- 申し込みをした後のキャンセルは、なるべく早めにお願ひします。(Tel 32-2120)