

一時保育月別申込書

令和 年 月 日

舟形ほほえみ保育園 園長 殿

住 所 _____

保護者名 _____ 印

電話番号 _____

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		男 ・ 女	生年月日 (年齢・組)	H.R 年 月 日 (歳) 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
月	日	:	:	
	日	:	:	
	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)