

# 一時預かり保育利用申込書

認定こども園 新宝珠幼稚園

年 月 日

園長 新丸 康子 様

〒 \_\_\_\_\_  
 申込者 住 所

氏 名

電話番号

一時預かり保育を利用したいので、次のとおりに申込みします。

申込幼児	氏 名	生 年 月 日		性 別	
	(ふりがな)	年	月	日	男 ・ 女
保育を 希望する 理由	1 緊急保育（保護者の傷病、入院、出産、冠婚葬祭など）				
	2 私的理由による保育（保護者の仕事、リフレッシュ、兄弟の用事、体験入園など）				
希望する 施設名	認定こども園 新宝珠幼稚園				
利用日	年	月	日（ ）		
利用時間	午前・午後	時	分	～	午前・午後 時 分
給 食	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない （3～5歳児クラスは場合により弁当持参になります。お問い合わせ時にお聞きください）				
幼児 の 家族 構成	氏 名	続 柄	性 別	緊急連絡先名	緊急連絡先番号
			男 ・ 女		
			男 ・ 女		
			男 ・ 女		
			男 ・ 女		
			男 ・ 女		

※緊急連絡先には、必ず連絡の取れる番号（携帯電話、職場等）を記入してください