

預 か り 保 育 申 込 書

令和 年 月 日

幼稚園長 様

(ふりがな)  
保護者氏名

印

住 所 大字  
電話(自宅)

下記園児の預かり保育を申し込みます。

記

利用時の組名 (いずれかに○)	りす ・ うさぎ ・ ぞう (年少 ・ 年中 ・ 年長)	生年月日	令和 年 月 日
ふりがな 氏名			
保育事由			
期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日		
預かり希望時間	月曜日 ～金曜日	朝	降園時間後
		午前 時 分から	午後 時 分まで
	土曜日	・ 希望します ( ～ ) ・ 希望しません	
	夏休み 冬休み 春休み	・ 希望します ・ 希望しません (希望する場合は、希望日・希望時間を明記した申込書を別途提出していただきます。)	
保護者について	氏 名	(続柄： )	(続柄： )
	勤 務 先		
	勤 務 時 間	～	～
	勤 務 先 の 電 話		
	個 人 携 帯 番 号		
※ 緊急連絡先を○で囲んで下さい。			

※裏面にも記載事項がありますので記入してください。

家族の状況及び利用を希望する理由

※その他同居の家族について、それぞれの状況等を記入して下さい。緊急時の連絡先とさせて頂きます。（なお、記載いただいた内容は預かり保育以外での使用はいたしません。）

家族氏名	同居家族の状況				
	園児との 続柄	就労	勤務先名 電話番号	勤務時間	備考欄
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	TEL (        ) —	: ~ :	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	TEL (        ) —	: ~ :	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	TEL (        ) —	: ~ :	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	TEL (        ) —	: ~ :	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	TEL (        ) —	: ~ :	

※その他、心配なことや伝えておきたいことなどがあれば、ご記入下さい。