

休日保育申込書

平成 年 月 日

榎山保育園様

(住所)

(保護者名)

印

TEL ()

(緊急連絡先) TEL ()

児童名	ふりがな	性別	生年月日 (年齢)
			平成 年 月 日 (歳)
			平成 年 月 日 (歳)
			平成 年 月 日 (歳)
利用日	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
事由			
家庭からのご連絡		持ちものご確認	昼食 コップ 着替え 組 オムツ 組 エプロン おしぼり ミルク () 乳首 () ほ乳びん おもちゃ バスタオル その他 ()
血液型	本人の平熱	かかりつけの医師(病院)	保険証番号
			国保・社保・共済・() 記号番号 ()

<お願い>

- ・取り消しは、利用日前日までご連絡ください。
- ・利用時間はめやすとして保育しますので、送迎時間に変更がある場合はご連絡をお願いします。

園長	主任	担当

受付日	年 月 日
-----	-------

保育料	円
-----	---