

一時預かり保育（一般型）利用申請書

*少なくとも利用日の前日までにはご提出ください。

令和 年 月 日

認定こども園 高千穂幼稚園
園長 様

住 所

保護者

氏 名

印

次のとおり一時預かり保育の利用を申請します。

お子様 氏 名		生年月日	年 月 日生 (歳 ヶ月)
利用希望日	年 月 日		
利用希望時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
一時預かり 保育を必要 とする理由			
緊急時連絡先	①氏名		電話番号
	②氏名		電話番号
※2箇所記入ください。			
園児の健康等 の連絡事項等			
・アレルギー なし・あり ()			

※園使用欄

受 付	園 長