

鹿児島みなみ保育園長 殿

住所
 保護者氏名 印
 電話

鹿児島みなみ保育園一時預かり事業利用申請書

次のとおり一時預かり事業を利用したいので申し込みます。

児 童 氏 名		男 ・ 女	生年月日	歳
			令和・平成 年 月 日生	
通 所 期 間	月 日 ~ 月 日	通所予定日	毎週（月・火・水・木・金・土）曜日	時間
			毎日（午前・午後・終日）	
			毎月 日間 （計 時間）	
そ の 他	上記以外の予定（詳しく記入してください）			

家 族 構 成	続 柄	名 前		続 柄	名 前	
	父			母		
	生年月日	年 月 日		生年月日	年 月 日	
	住 所			住 所		
	連 絡 先	固定		連 絡 先	固定	
		携帯			携帯	
	勤 務 先	所在地		勤 務 先	所在地	
		固定			固定	
携帯			携帯			

申請理由（詳しく記入してください）

児童の健康状態（食物アレルギーがある場合、種類を詳しくご記入ください）