

年 月 日

一時預かり保育申し込み書（1号認定児用）

神 森 こ ど も 園

園長 仲本あゆみ 殿

クラス名 _____

保護者氏名 _____

園児名 _____

住所 _____

生年月日 年 月 日

電話番号 _____

園児名 _____

生年月日 年 月 日

利 用 日	時 間	料 金
平日月曜日～金曜日の午後	14:15～18:15	450円
土曜日又は休暇時の午前	8:15～14:15	650円（給食代含む）
土曜日又は休暇時の一日	8:15～18:15	1,100円 （給食・おやつ代含む）

※その都度現金徴収となります。おつりの無いようにご準備お願いします。

●利用時間 ※○をつけてください。

_____年 月 日（_____）

（ 平日の午後 ・ 土曜又は休暇の午前 ・ 土曜又は休暇の一日 ）

●送迎の状況 （ 父親 ・ 母親 ・ 祖父母 ・ その他 _____ ）

●お迎え予定時間 _____ 頃

●利用の理由 _____