休 日 保 育 申 込 書

平成　　年　　月　　日

栖 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お願いします。

園　長	主　任	担　当

受付日	年　　月　　日

保育料	円