

一時保育 登録書

受付日 令和 年 月 日

児童氏名		年齢	歳	ヶ月
保護者氏名				
住 所	〒			
電話番号	自宅電話番号 () 携帯電話 () ※昼間連絡のとれるもの			
申し込み理由	<input type="checkbox"/> 非定型一時保育 <input type="checkbox"/> レフレッシュ一時保育			
特記事項 (アレルギー等)				

一時保育 申込書

児童氏名		年齢	歳	ヶ月
児童氏名		年齢	歳	ヶ月
保護者氏名				
住所	〒			
電話番号	自宅電話番号	()	携帯電話	() ※昼間連絡のとれるもの
保育日時	令和 年 月 日 保育時間: 午前 時 分 ~ 午後 時 分			
特記事項 (アレルギー等)				

◆持ってくるもの

- ①タオル
- ②手ふきタオル
- ③コップ
- ④着替え一式×2(半日預かりの場合は、1セット)
- ⑤帽子
- ⑥オムツ(必要な場合)

※持ち物すべてに名前の記入をお願いします。

◆お問い合わせ

社会福祉法人 即伝寺福祉会

城井こども園あいあう

TEL 0930-42-0330 (担当: 主幹教諭 原田 優花)