

ゆかぜ保育園 病後児保育室利用申込書

年 月 日

病後児保育を下記の通り申し込みます。

児童氏名		男 女	生年月日	年 月 日 (歳)	家での呼び名
通っている園の名前	TEL				
保護者氏名	第1	見との関係	携帯	勤務先連絡先	
	第2	見との関係	携帯	勤務先連絡先	
緊急連絡先	お名前	見との関係	携帯	その他連絡先	
お迎えに来る人	お名前 見との関係		お迎え予定時間		
<p>【子どもの健康状態及び注意事項】</p> <p>【食事について（食事制限の有無）】</p> <p>◎その他、必要とする配慮事項があればご記入ください。</p>					
○利用料：		円	○利用期間： 年 月 日～ 月 日まで		

上記の申請を受け、利用を承諾します。

病後児保育室 入退室記録			
登園時間	保護者名	降園時間	保護者名
:		:	

園長	受付者