

休日保育利用申込書

年 月 日

和光市長 様

次のとおり、休日保育を申し込みます。

希望園			年 月 日 (希望日を記入してください)					
時間	時 分～ 時 分	希望日	初めて・2回目以降 (どちらかに○してください)					
1	ふりがな		生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
	児童名		備考欄 (子どもの状況等)					
	(在園名等)							
2	ふりがな		生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
	児童名		備考欄 (子どもの状況等)					
	(在園名等)							
3	ふりがな		生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
	児童名		備考欄 (子どもの状況等)					
	(在園名等)							

※申込者名と太枠の枠の中のみ御記入ください

申込者

住所

氏名

続柄

電話番号

休 日 保 育 利 用 料
2,200 × 人 合計
円