

笠之原こども園 幼稚園型一時預かり利用申請書

ふりがな		性別	ふりがな	
児童名			保護者名	
生年月日	平成 年 月 日	年齢		歳 ヶ月
住所	〒			
家庭状況 (連絡先順)	氏名	続柄	年齢	緊急連絡先
	①			Tel
	②			Tel
	③			Tel
	④			Tel
	⑤			Tel
一時預り理由				
医療機関 (複数可)				
生活状況	食事、排泄、遊び、癖など			
健康状態	病気、アレルギー、体質など			
備考				

笠之原こども園園長 様

年 月 日

笠之原こども園幼稚園型一時預かり利用要項を確認し、上記園児の利用を申し込みます。

保護者名

印