

(様式第1号)

浅川町預かり保育申込書

年 月 日

浅川町立あさかわこども園長 様

保護者氏名

印

住所 浅川町大字

電話番号

浅川町預かり保育実施要項を遵守し預かり保育を受けたいので下記のとおり  
申し込みます。

記

園児氏名		性別	男	女
生年月日	年 月 日	組名	組	
家族の状況	氏名	続柄	生年月日	勤務先
預かり保育を必要とする理由				
希望期間	年 月 日 から 年 月 日			
希望時間	授業実施日	時 分 から 時 分まで		
	授業実施日以外	時 分 から 時 分まで		
	土曜日	時 分 から 時 分まで		
緊急連絡先	勤務先		電話番号	