様式第1号(第5条関係)

預かり保育申込書

平成　　年　　月　　日

　古殿町教育委員会　様

住所　古殿町大字　　　　字　　　　　　番地

保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

　下記の者を預かり保育に入所させたいので，承諾くださるよう申し込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな)  幼児氏名 |  | 男女 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 | |
| 預かり保育を希望する理由 |  | |
| 預かり保育を希望する形態 | 1　通年利用  　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  2　一時利用  　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 迎えに来る方の氏名及び保護者との続柄 | (続柄　　　　　) | |
| 緊急時の連絡先 | ・住所  ・氏名  ・自宅電話(　　　　―　　　　―　　　　　　)  ・携帯(　　　　―　　　　―　　　　　　) | |
| 備考 |  | |