

常時預かり保育願

園児氏名						
希望期間		平成 年 月 日から平成 年 月 日の 毎週月曜日から土曜日まで				
家 族 構 成	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢
	園児		歳			歳
			歳			歳
			歳			歳
同居家族以外にお迎えに来る 人がいる場合			住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____ 保護者との関係 _____			
保 護 者 の 勤 務 先 等	続柄 父	勤務先	電話 _____			
	その他	住所	_____			
勤 務 先 等	続柄 母	勤務先	電話 _____			
	その他	住所	_____			
		勤務	午前 時 分 から			
			午後 時 分 まで			

上記のとおり、幼稚園の常時預かり保育を希望します。

平成 年 月 日

鏡石町立 幼稚園長様

保護者氏名 _____ (印)

保護者住所 _____