

お預かり保育「さくらっこ」FAX用（緊急用）申込書

FAX 044 (866) 6119

クラス	組			※申込日等お間違えのないように 太枠内をご記入ください。	
フリガナ				* 該当するものに✓をお願い	
園児名				<input type="checkbox"/> 歩きコース <input type="checkbox"/> バスコース () 色	
保護者名	⑩				
希望日	平成	年	月	日	()
お迎え時間	:				
お迎えに来られる方	氏名		続柄		

● 以下、お預かり保育誓約書を提出されている方は記入しなくて結構です

緊急連絡先	自宅	—	—
	携帯	—	—
	その他		
食物アレルギーの有無	※ 食物アレルギーのお子様は、食べられない物をご記入願います。 有 ・ 無 []		
課外教室 (利用者のみ ご記入下さい)	サッカー ・ 体操 ・ 新体操 ・ ペン習字		時間 : ~ :

以上、幼稚園の方針を遵守し、お預かり利用を申し込みます。

受付担当者名 _____

※ご家庭でコピーしてご利用ください。園受付にもご用意しております。