

2020年度 子育て子育て支援センター一時保育さんぽ 月ぎめ定期コース入園申込書

さんぽFAX 045-532-9967

受付番号

登録番号				
入園者氏名	フリガナ() (男・女)	生年月日	西暦 年 月 日 (平成・令和 年)	
住所	(〒)			
電話番号	自宅・携帯母・携帯父(どれかに○) ☎ () -			
食物アレルギー	無・有(アレルギー)	昼食の選択	給食・弁当持参(食物アレルギーの方は弁当持参)	
利用希望期間	2020年 月 ~ 年 月	入園時の月齢	歳 ヶ月	
コース	()午前定期(1歳6か月以上、9時~13時)		()午後定期(1歳6か月以上、13時~17時)	
第1から第3希望を()に記入	()赤ちゃん定期(57日~1歳、13時~17時)		()優先定期(要件あり・57日以上、9時~15時)	
希望曜日	月・火・水・木・金・いつでも	日数	週1日・週2日・週3日	
主な預け理由 最もあてはまるものに○	リフレッシュ・家事育児・子どもの集団生活・兄弟児の用事 通院・就労・求職・就学・社会参加・病気療養・その他()			
優先定期の要件 あてはまるもの、複数可	兄弟児の療育(施設名)・産前産後(出産予定日 年 月 日) 介護・その他()			
預け理由の詳細 をお書きください				
保護者氏名			(続柄)	
			受領日	年 月 日 受領者名()

私は子育て子育て支援センター一時保育さんぽの保育方針を理解し、上記の者の入園を申し込みいたします。また、園の規約、規定を遵守し保育者とともに子どもの成長を見守っていくことを希望します。