

## 杉の子学級（預かり保育）申込書

組 園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

緊急連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

希望日	理由・外出先（該当する理由に○を付けてください）	お迎え予定時間
／ (月)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (火)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (水)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (木)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (金)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
連絡事項		
勤務先名		勤務先電話番号（必須）

## 杉の子学級（預かり保育）申込書

組 園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

緊急連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

希望日	理由・外出先（該当する理由に○を付けてください）	お迎え予定時間
／ (月)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (火)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (水)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (木)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
／ (金)	仕事 体調不良 リフレッシュ 外出 (外出先 _____ ) 介護 通院 (病院名または所在地 _____ ) その他 ( _____ )	: 頃
連絡事項		
勤務先名		勤務先電話番号（必須）