様式第１号

教育長	課　長	課長補佐	係長	係	保育園等

一時的保育申込書

（あて先）辰野町長

平成　　年　　月　　日

申請者住所　辰野町

氏名

下記のとおり一時的保育を申し込みます。

利用希望施設	（中央・羽北・新町・平出・小野・東部）保育園　・　子育て支援センター				
児童	ふりがな		生年月日	年齢	性別
	児童名	［愛称］	平成　年　月　日	歳	男　・　女
保護者（緊急連絡先）	ふりがな		電話番号	携帯電話番号	
	父				
	ふりがな		電話番号	携帯電話番号	
	母				
	その他				

保育希望日時	1	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	2	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	3	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	4	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	5	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	6	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	7	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	8	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	9	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）
	10	月　日（　）：　～　：	円	給食（　）

利用時間（保育園）8:30～16:00 利用時間（子育て支援センター）9:30～17:00 利用料 30 分 200 円、給食（保育園のみ、おやつ含む）1 日 200 円	合計	円	円

※ 給食を希望する方は下記にご記入ください。主食（ごはんまたはパン）はお持ちください。

□ 申し込み時に献立を確認しました。	□ アレルギーはありません。