

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				
保育希望日時	その他				
	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 250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。

<input type="checkbox"/> 申し込み時に献立を確認しました。	<input type="checkbox"/> アレルギーはありません。
---	---------------------------------------