

月極保育申込書

キッズプラザ Poca-Poca の利用規約を承諾し、月極め保育の利用を申し込みます。

★緊急連絡先は(携帯番号等)申し込み時にその場で確認させていただきます。

| | | | |
|------------------|--------------------------------|--------|--|
| 申込日 | 年 月 日 | 入園希望日 | 年 月 日 |
| (フリガナ) 園児氏名 | 呼び名 | 男 女 | 生年月日 年 月 日 (歳 カ月) |
| 住所 | 〒 | | ☎ |
| (フリガナ) 保護者氏名 | 母) | | 父) |
| 緊急連絡先 | 1 番目 | — — | 母・父の() |
| | 2 番目 | — — | 母・父の() |
| | 3 番目 | — — | () |
| 勤務先 | 母) ☎ — — | | 父) ☎ — — |
| 基本利用日 | 月・火・水・木・金 | | 土日祝一時保育の利用希望 有・無 |
| 基本 利用時間 | 平日 : ~ : | | 左記以外の場合 一時保育での申し込みになります |
| 生活・健康に 関すること | 食事量 多・普通・少 アレルギー等詳しく () | | 完全食でないお子さま ミルク 1回 ml 時間ごと 離乳食 一日 回 時 時 時 |
| | かかりつけ医 | | ☎ |
| 自宅から園ま での所要時間 | 自家用車・バス・自転車・徒歩・その他() で()分 | | |

| 受領書類 | 契約書 | 保険証コピー | 母子手帳コピー | 生活調査票 |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 確認 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 受領者 | | | | |