

認定こども園 聖佳幼稚園 チェリークラス参加申込書

申込月	年 月																
ふりがな 氏名	クラス											生年月日	年 月 日				
	パスコース																
住所	〒 _____ Tel () _____																
保護者 氏名	父親	母親										印					
希望 時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	※ (開始)	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
	終了	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
	おやつ																
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
<p>申込み全日 時 分まで 該当日に○をつけてください。</p> <p>※(開始)・・・通常保育期間外(春・夏・冬休みの期間)のみ希望開始時間をご記入下さい。</p> <p>※園のおやつをご希望の方は、該当日に○をつけて下さい。但し、食物アレルギーがある園児さんは、ご自宅からおやつをご持参下さい。</p> <p>※手づくりおやつ実施日には、おやつ代100円を別途徴収致します。</p> <p>※前日25日までにお申し込みください。人数調整により、お受けできない日もございます。</p>																	
理由	<p>パート就労、就学、就労準備、職業訓練校、養護学校等施設通所の介護、 入院、通院、入院等介護、出産、就職、面接、冠婚葬祭、課外活動() ボランティア活動</p> <p>該当する事項に○をつけて下さい。 上記の要件でお預かり致します。特別な理由がある場合にはご相談ください。</p>																
緊急 連絡先	父親の勤務先								Tel _____								
									携帯電話 _____								
	母親の勤務先又は外出先								Tel _____								
									携帯電話 _____								
備考	※ 利用代金は、月末で集計し、翌月銀行口座より引き落とし致します。																
<p>※ 担任確認 印</p>																	