提出年月日　２０２　　年　　月　　日

クローバーこども園定期利用保育申請書

クローバーこども園　宛

定期利用保育の利用を希望し、次のとおり利用を申請します。

ふりがな		生年月日 年　月　日	優先順位連絡先
お子さま氏名	男・女	歳　ヶ月	
ふりがな		携帯電話番号	1 2 3
保護者氏名（父）			
ふりがな		携帯電話番号	1 2 3
保護者氏名（母）			
兄弟 その他		自宅電話番号	1 2 3
現住所	〒　　－ 東京都　墨田区		
メールアドレス	@		
定期利用保育を希望する期間	202　年　月　１日　～　年　月　日　（１年ごとのご契約です）		
申込理由	□ 就労による (父)　勤務先名称　勤務先住所 (母)　勤務先名称　勤務先住所		
	□ 公共職業訓練　訓練先名称 訓練先住所 ＊訓練先の在籍証明書の写しを添付ください。		

利用申込曜日・時間							
曜日	月	火	水	木	金	利用申込曜日を○で囲み、１時間単位で記入してください。 曜日が固定ではない方は、最大で利用する週を仮定してご記入し、備考に説明をご記入ください。
始	:	:	:	:	:	
終	:	:	:	:	:	
時間数	時間	時間	時間	時間	時間	週合計　時間
備考						
※8：15～18：15の間で１日８時間以内のご契約となります。						

アレルギー有無	無　／　有（　　）	
現在の食事形態	離乳食（ 初期 / 中期 / 後期 ）/ 幼児食	ミルク　１日　回
発達・子育てについて	発達や子育てについて気になることがありましたらご記入ください。	
定期利用 一時預かり 有無	無　／　有　（　　）	
備考	※引越し予定等、入園時に上記記載住所に変更のある可能性のある方、お子様の住民票所在地が現住所と異なる方はお申し出ください。	
施設記入欄	受付日　年　月　日	クローバーこども園　担当者：