

受付年月日 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 あて

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				連 優 絡 位 先 先 順	
お子さま氏名	男・女		年 月 日					
			歳 ヶ月					
ふりがな			携帯電話番号				1	
保護者氏名(父)							2 3	
ふりがな			携帯電話番号				1	
保護者氏名(母)							2 3	
現住所	〒 ー 東京都墨田区		自宅電話番号				1 2 3	
メールアドレス	@							
定期利用保育を希望する期間	年 月 1 日 ~ 年 月 日							
申込理由	<input type="checkbox"/> 就労による		勤務先名称		勤務先住所			
	<input type="checkbox"/> 公共職業訓練		訓練先名称		勤務先住所			
利用希望 曜日・時間	曜日	月	火	水	木	金	土	希望日を○で囲み 1時間単位で記入してくだ さい。 (8:15~18:15)
	始	:	:	:	:	:	:	
	終	:	:	:	:	:	:	
	時間数	時間	時間	時間	時間	時間	時間	週合計 時間
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：				