

2019年度 ひよこグループ 申し込み用紙

ふりがな
児童名

(男・女)

生年月日 年 月 日生 (歳 ヶ月)

※2019年4月2日現在

アレルギーの有無 無 ・ 有 ()

※有の場合、アレルギー名をご記入ください

▽抽選結果ご連絡先▽

3/1 (金) に抽選結果をお電話にてご連絡させていただきます

ふりがな
保護者氏名

児童との続柄

〒 -

保護者住所

電話番号

申請理由 1 就労 2 職業訓練 3 介護 4 その他()

利用希望曜日 月 火 水 木 金 変更可能な曜日があれば記入して下さい()

(週3日まで)

※申請理由が「1 就労」で、曜日の固定ができない方※

①毎月20日までに翌月の利用日の希望を提出できますか? はい ・ いいえ

②利用予定日数は何日ですか? (最大で週3日/月15日まで利用可能です)

週 日 または 月 日 利用希望

利用希望時間 (: ~ :)

保育園 (公立・私立) への申し込み 有 ・ 無

記入後、巻石堂さくら保育園事務所窓口まで、ご提出ください

提出期限 2019年2月22日 (金)