

戸田東第二幼稚園 お預かり保育申込書 (1日用)

組 園児名	_____
緊急連絡先 氏 名	_____
場 所	_____
電 話	_____

受付担当者
領 収

お預かり保育	
申 込 日	_____月_____日 (____)
お迎え時間	午後_____時 _____分
連絡事項	_____ _____ _____
料 金	700円 (14:00~17:30)
金額を○で 囲んで下さい。	1,000円 (11:00~17:30)

以上のように料金を添えて、申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印