

令和 年 月 日

中城村長 浜田 京介 様

預かり保育申込書

現住所
電話番号
保護者名

印

下記のとおり預かり保育を希望します。

幼稚園名		
(ふりがな) 幼児名		年 月 日生
保護者	父	連絡先
	母	連絡先
預かり保育希望期間	年 月 日～ 年 月 日 (月)	
預かり保育(土曜日)	土曜日の預かり保育(午前中)を利用 する・しない ※土曜日については、希望者が一定数を超えなければ開園しません。	
希望する理由		
送迎者	が責任をもって送迎します。	