

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については、実施いたしません。	
希望する理由			
送迎者	が責任をもって送迎します。		