

稲美町預かり保育申請書

預かり保育の区分	*希望する保育のどちらかに○印を付けてください。	
	() 常時預かり保育	年 月から 年 月まで
園児	() 一時預かり保育	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
	ふりがな	
保護者	氏名	
	生年月日	年 月 日生
	幼稚園名	稲美町立 幼稚園
	緊急時の連絡先	自宅電話番号： — — 携帯電話番号： — — (携帯電話所有者： 園児との続柄：)
現住所		
預かり保育を希望する理由 *該当する主な項目に○をご記入ください。	() 就労の事情 () 家族の看護または介護 () 通院または入院 () 冠婚葬祭 () その他	

上記の園児の預かり保育を申請いたします。

年 月 日

稲美町教育委員会 様

保護者氏名 _____