

休日保育申込書

ふりがな		男・女
氏名		
生年月日	平成 年 月 日生	
利用日	平成 年 月 日	
利用時間	時 ~ 時 まで	
アレルギーの有 無	・無 ・有 ()	
在籍保育園名		
緊急連絡先		

※金曜日の13時までにFAXで申し込んでください。

※定員になり次第受け入れできませんので、ご了承願います。(また、保育士の出勤状況により、予定定員を受け入れ出来ない場合もあります。)

定員になり次第、受け入れが出来ない場合はこちらからご連絡致します。

※当日キャンセルがありますと他の方にご迷惑がかかりますので、休日保育を利用しなければならないことが確実な場合にお申し込み下さい。また無断欠席が3回以上になりましたら、ご利用できませんのでご了承ください。



さくらんぼ
保育園

社会福祉法人 桜桃会

さくらんぼ保育園

FAX 024-597-6308

ホームページ

<http://www.sakuranbo.cc>