

No. _____

令和 年 月 日

スポット (一時預かり) 保育申込書	
ふりがな ----- お子さんの 氏 名	男 女
生年月日	令和・平成 年 月 日生まれ 満 才
保護者氏名	
住 所	TEL (NTT) TEL (携帯)
緊急連絡先	TEL ()
スポット保育の日時	月 日 時から 時までの予定
別の方がお迎えに来られてもお渡しできません。その場合は、必ず園まで電話をして下さい。	
食物アレルギーの有無	ある ない
園で気をつけてほしいこと	
◆スポット保育料◆ 1時間 500円 給食代 200円(1回) 時間計算は、切り上げでお願いします。 (例) 1時間1分は、2時間。	
時 分 ~ 時 分	計 時間
_____時間×500円+給食代=	円
_____	スポット保育料 円