

No. _____

令和 年 月 日

スポット（一時預かり）保育申込書								
ふりがな						男 女		
お子さんの氏名								
生年月日	平成・令和 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 （ ）							
スポット期間と時間		月 日～ 月 日 時 分から 時 までの予定						
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。								
月	日	登園		降園		合計時間	給食	合計金額
		時	分	時	分			
スポット保育料 円								