

# 病後児保育室 利用申請書

あすばら記入欄

登録番号 R4 ー

新発田食品工業団地協同組合

さくら通り保育園 病後児保育室 **あすばら** 宛

令和 年 月 日

申請者 (保護者)

住所

氏名

携帯

病後児保育室 の利用を申請します。

ふりがな 児童氏名	男 女
生年月日	年 月 日
連絡先 1	氏名(又は会社名) 続柄 電話番号
連絡先 2	氏名(又は会社名) 続柄 電話番号
希望期間	令和 年 月 日( ) ～ 令和 年 月 日( )
希望時間	: ~ :