

令和 年度 松江市立認定こども園「預かり保育」申込書

(あて先) 松江市立認定こども園長

申込日		令和 年 月 日		受付番号 	
保護者名		⑩ 自書の場合は押印不要です。			
園 名					
フリガナ		生年月日			
園児名		平成 年 月 日 令和			
緊急連絡先		続柄	氏名	携帯・職場等の電話番号	
	1			() —	
	2			() —	
	3			() —	

利用を希望する月を記入してください			月 ~ 月		
利用をしない月を記入してください			4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12 ・ 1 ・ 2 ・ 3		
利用時間	通常	登園時間	時 分頃から	降園時間	時 分頃から
	長期休業中	登園時間	時 分頃から	降園時間	時 分頃から

※この利用申込書は利用を希望する月の前月までに必ずご提出ください。途中での変更はできません。