

令和6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			
利用を取りやめる月を記入してください		月 (※既に申し込みをしている場合のみ)			
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。月途中での変更はできません。**

※預かり保育を取りやめ・期間の変更等をする場合は申込書を再度提出してください。

※利用を取りやめる場合は、その月以降の利用が全て取り下げになります。

再度利用を希望するときに改めて申込書を提出してください。