

1号認定（1日）ぬくもり保育申込書

園 児	フリガナ 名 前		男・女	平成 年 月 日生
	現住所	市・郡 町 番地		
緊急連絡先			TEL ()	
保育希望日時		月 日 ()	: ~ :	
上記の者、1日ぬくもり保育をお願いしたく申し込みます。（下記番号に○をつけて下さい） ①17時まで(200円) ②17:30まで (250円) ③18:00まで (300円) ④19:00まで (450円) 平成 年 月 日 <p style="text-align: right;">保護者名 印</p> 幼保連携型認定こども園 金城幼稚園・保育園 園長殿				

※ぬくもり保育を希望される方は、この用紙を記入の上、お申込み下さい。

1号認定（1日）ぬくもり保育申込書

園 児	フリガナ 名 前		男・女	平成 年 月 日生
	現住所	市・郡 町 番地		
緊急連絡先			TEL ()	
保育希望日時		月 日 ()	: ~ :	
上記の者、1日ぬくもり保育をお願いしたく申し込みます。（下記番号に○をつけて下さい） ①17時まで(200円) ②17:30まで (250円) ③18:00まで (300円) ④19:00まで (450円) 平成 年 月 日 <p style="text-align: right;">保護者名 印</p> 幼保連携型認定こども園 金城幼稚園・保育園 園長殿				

※ぬくもり保育を希望される方は、この用紙を記入の上、お申込み下さい。