# 一時預かり 利用申請書

社会福祉法人和心　認定こども園からふる

（ふりがな）

利用するお子さんの氏名

保　護　者　の　氏　名

利用する月（　　月）

| | 希望日 | 曜日 | 希望時間 | 理由 |
|---|---|---|---|---|
| １回 | 日 | | ：　～　： | |
| ２回 | 日 | | ：　～　： | |
| ３回 | 日 | | ：　～　： | |
| ４回 | 日 | | ：　～　： | |
| ５回 | 日 | | ：　～　： | |
| ６回 | 日 | | ：　～　： | |
| ７回 | 日 | | ：　～　： | |
| ８回 | 日 | | ：　～　： | |
| ９回 | 日 | | ：　～　： | |
| 10回 | 日 | | ：　～　： | |
| 11回 | 日 | | ：　～　： | |
| 12回 | 日 | | ：　～　： | |
| 13回 | 日 | | ：　～　： | |

※　予約の取り消しや、時間変更などがある場合は、必ず利用当日の９時まで連絡をお願いします。

※　送迎については、保護者が責任を持って行い、路上駐車はしないでください。

※　緊急時の連絡先に変更があった場合は、係の者か窓口までお知らせください。

社会福祉法人和心　認定こども園からふる
〒999-6601　庄内町狩川字大釜１３６番地　　TEL　56-2436