

聖路加幼稚園預かり保育申込書

聖路加幼稚園長 殿

住所

氏名

○印

電話

下記の者を聖路加幼稚園預かり保育希望しますので、下記の通り申し込みます。

【対象園児・児童】

氏名		クラス	
----	--	-----	--

【預かり保育を受けようとする日及び時間】 (2024年 6月)

	月	火	水	木	金		
日							
時間							
確認							
日	3	4	5	6	7		
時間							
確認							
日	10	11	12	13	14		
時間							
確認							
日	17	18	19	20	21		
時間					園行事		
確認							
日	24	25	26	27	28		
時間							
確認							

*利用希望日の箇所のみ記入をお願いいたします。

【お支払方法】：*どちらかに○をつけてください。

現金支払い ・ 引き落とし

【利用予定の回数】

合計 回