

様式第4号(第14条関係)

令和 年 月 日

宜野座村教育委員会
教育長 新里 隆博 殿

住 所
保護者名
電話番号
印

預 かり 保 育 申 込 書

下記のとおり預かり保育を希望します。

幼 稚 園 名	宜野座村立 幼稚園		生 年 月 日
ふ り が な		男 女	平成 年 月 日
園 児 名			
現 住 所	〒 宜野座村字 電話 ()		
区 分	<input type="checkbox"/> 長期預かり <input type="checkbox"/> 一時預かり		
預 かり 保 育 を 希 望 す る 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
預かり保育を希望する理由 <input type="checkbox"/> 保護者が就労しているため <input type="checkbox"/> " 傷病又は出産による入通院 <input type="checkbox"/> " 災害又は事故 <input type="checkbox"/> " 家族等の介護をしているため <input type="checkbox"/> その他 () ※上記の理由が確認できる書類を添付してください。			
保 護 者 名		勤 務 先 名 称	勤 務 先 電 話 番 号
父			
母			
送迎者：父・母・祖父母 () ・その他 () が責任を持って送迎します。			
緊 急 時 の 連 絡 先	連 絡 先 名 称		
	電 話		
備 考	一時預かり保育の利用を希望する保護者は、利用日の前日までに、利用希望日を記入した本様式を提出してください。		

以下教育委員会で記入する欄

預かり保育実施日	年 月 日 から 年 月 日まで・修了式の3日前まで		
預 かり 保 育 料	月額・日額	円	番号

同 意 書

- ① 預かり保育料または預かり保育副食費は決められた額を毎月20日までに納付します。
- ② 預かり保育終了の18時30分までにお迎えします。
- ③ 保護者が責任を持って送迎します。

※上記3項目を遵守できない場合は保育を中止することもあります。

上記内容について同意します。

令和 年 月 日

保護者名

Ⓔ