

初回利用の方は〇をしてください。 初		キッズルーム申込書	
片岡幼稚園 園長殿		保護者名： 印	
クラス名		フリガナ	性別
組		園児名	男・女
希望日 月 日 ()		① 11時30分～4時45分まで 900円 ② 11時30分～2時30分まで 600円 ③ 2時00分～4時45分まで 600円 ④ 午前保育で課外教室終了後～4時45分まで 600円 ⑤ 一日保育で課外教室終了後～4時45分まで 300円 ⑥ その他降園後 30分以上1時間未満 300円	
		時間を過ぎた場合は延長料金(300円)を頂きます。但し、最長5時30分までです。	
アレルギーの有無		無 有 アレルゲン：	
お迎えの時間		4時45分前にお迎えする方は時間をご記入ください。 時 分頃	
お迎えの方		氏 名： 園児との続柄 ()	
緊急連絡先 ※必ず連絡が取れるところ (名前・TEL)		① (続柄：) TEL: ② (続柄：) TEL:	
【園への伝達事項】何でもご記入ください。			

初回利用の方は〇をしてください。 初		キッズルーム申込書	
片岡幼稚園 園長殿		保護者名： 印	
クラス名		フリガナ	性別
組		園児名	男・女
希望日 月 日 ()		① 11時30分～4時45分まで 900円 ② 11時30分～2時30分まで 600円 ③ 2時00分～4時45分まで 600円 ④ 午前保育で課外教室終了後～4時45分まで 600円 ⑤ 一日保育で課外教室終了後～4時45分まで 300円 ⑥ その他降園後 30分以上1時間未満 300円	
		時間を過ぎた場合は延長料金(300円)を頂きます。但し、最長5時30分までです。	
アレルギーの有無		無 有 アレルゲン：	
お迎えの時間		4時45分前にお迎えする方は時間をご記入ください。 時 分頃	
お迎えの方		氏 名： 園児との続柄 ()	
緊急連絡先 ※必ず連絡が取れるところ (名前・TEL)		① (続柄：) TEL: ② (続柄：) TEL:	
【園への伝達事項】何でもご記入ください。			