

初回利用の方は○をして下さい。 初		キッズルーム申込書 (夏期用)	
片岡幼稚園 園長殿		保護者名： _____ 印	
キッズルームの利用を申し込みます。			
クラス名	組	フリガナ	性別
		園児名	男・女
希望日 月 日 ()	預かり時間	時〇〇分～ 時〇〇分まで (時間)	
	費 用	早朝預かり 8:00～ 9:00	300円
		通常預かり 9:00～17:00	基本料金 (3時間まで) 600円
			追加料金 (1時間ごと) 300円
	5時間利用・6時間利用の方300円割引/7時間利用・8時間利用の方600円割引 課外教室に参加され4時間以上ご利用された方300円割引		円
	利用料金合計		
夏期キッズルームは延長時間はありません。 預かり時間は8時～17時までです。			
アレルギーの有無	無	有	アレルギー： _____
お迎えの方	氏 名： _____ 園児との続柄 ()		
課外教室参加の有無	無	有	体操 サッカー かがく 英語 参加時間 : ~ :
緊急連絡先 ※必ず連絡が取れるところ (名前・TEL)	①	TEL:	
	②	(続柄：) TEL:	
【園への伝達事項】何でもご記入下さい。			

初回利用の方は○をして下さい。 初		キッズルーム申込書 (夏期用)	
片岡幼稚園 園長殿		保護者名： _____ 印	
キッズルームの利用を申し込みます。			
クラス名	組	フリガナ	性別
		園児名	男・女
希望日 月 日 ()	預かり時間	時〇〇分～ 時〇〇分まで (時間)	
	費 用	早朝預かり 8:00～ 9:00	300円
		通常預かり 9:00～17:00	基本料金 (3時間まで) 600円
			追加料金 (1時間ごと) 300円
	5時間利用・6時間利用の方300円割引/7時間利用・8時間利用の方600円割引 課外教室に参加され4時間以上ご利用された方300円割引		円
	利用料金合計		
夏期キッズルームは延長時間はありません。 預かり時間は8時～17時までです。			
アレルギーの有無	無	有	アレルギー： _____
お迎えの方	氏 名： _____ 園児との続柄 ()		
課外教室参加の有無	無	有	体操 サッカー かがく 英語 参加時間 : ~ :
緊急連絡先 ※必ず連絡が取れるところ (名前・TEL)	①	TEL:	
	②	(続柄：) TEL:	
【園への伝達事項】何でもご記入下さい。			