

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

キッズルームの利用を申し込みます。

片岡幼稚園 園長殿

保護者名：

印

クラス名	組	フリガナ	性別
		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 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		定時以外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(名前・TEL) ※必ず連絡が取れるところ		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

キッズルームの利用を申し込みます。

片岡幼稚園 園長殿

保護者名：

印

クラス名	組	フリガナ	性別
		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 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		定時以外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(名前・TEL) ※必ず連絡が取れるところ		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。			