

初回利用の方は○をして下さい。 初		キッズルーム申込書 (長期休暇用)	
片岡幼稚園 園長殿		保護者名：	
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 (1時間まで) 300円 追加料金 (1時間ごと) 300円
		課外教室に参加されても割引はありません	利用料金合計 円
長期休暇中の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:	
【ご利用区分】番号に○を付けてください。			
① 2号、3号認定 ② 1号認定で就労 ③ 通院等 ④ ①～③以外			

初回利用の方は○をして下さい。 初		キッズルーム申込書 (長期休暇用)	
片岡幼稚園 園長殿		保護者名：	
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 (1時間まで) 300円 追加料金 (1時間ごと) 300円
		課外教室に参加されても割引はありません	利用料金合計 円
長期休暇中の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:	
【ご利用区分】番号に○を付けてください。			
① 2号、3号認定 ② 1号認定で就労 ③ 通院等 ④ ①～③以外			