

初回利用の方は○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：

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	アレルギー：	
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 ( )		
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(名前・TEL) ※必ず連絡が取れるところ	① (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		
【園への伝達事項】何でもご記入ください。			

初回利用の方は○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：

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	アレルギー：	
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 ( )		
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(名前・TEL) ※必ず連絡が取れるところ	① (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		
【園への伝達事項】何でもご記入ください。			