(長期休暇用) キッズルーム申込書 初回利用の方は○を して下さい。 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: フリカ゛ナ 性別 クラス名 組 園児名 男・女 預かり時間 時00分~ 時00分まで(時間) 預かり時間 8:00~17:00 基本料金(1時間まで) 300円 追加料金(1時間ごと) 300円 希望日 費 用 日() 課外教室に参加されても割引はありません 円 利用料金合計 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 アレルゲン: 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 1 TEL: ※必ず連絡が取れるところ 2 (続柄:) TEL: (名前・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○を して下さい。 初		キッズルーム申込書 (長期休暇用) キッズルームの利用を申し込みます。										
片岡名	幼稚園 園長殿	保護者										
	,_	フリ	ħ° †								性	別
クラス名	組	園児名									男・女	
		預かり	り時間		時(0分~	時 O (分まて	き(時	寺間)		
				預かり時間	8:00~17	:00	基	本料金((1時間まで)		3 0 0 F	円
							追	加料金((1時間ごと)		3 O O F	円
月	希望日 日 ()	費	用									
				課外教室に参加されても割引はありません								
									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。											
アレハ	アレルギーの有無		無	有	アレルク	デン :						
お	迎えの方	氏名	占:							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	緊急連絡先							TEL	:			
※必ず連約	絡が取れるところ											
(名前・TEL)		2				(続柄:)	TEL	:			