

課外保育会員申し込み書

愛子幼稚園長 様

平成 年 月 日

保護者氏名

印

下記の園児について、入会金5,000円を添えて課外保育会員の申込みをします。

フリガナ： 園児氏名：	(組)	生年月日：平成 年 月 日
◆緊急連絡先：連絡の優先順に記入し、職場の場合は勤務先名を記入して下さい。		
① ☎	-	(連絡先：)
② ☎	-	(連絡先：)
③ ☎	-	(連絡先：)
◆課外保育利用形態：該当する番号に○をつけください。(複数可)		
1 一年間を通して課外保育の利用を希望する。		
2 時々課外保育の利用を希望する。		
3 早朝保育の利用を希望する。		
4 長期休業中(夏季・冬季・春季休業)の課外保育を希望する。		
5 その他		
◆おやつについて：課外保育を利用する場合は、午後3時頃を目安におやつがあります。 (糖分補給のお菓子やおせんべい、フルーツ味のグミやミニゼリー、水分補給の麦茶等)		
該当する番号に○をつけください。(複数可)		
1 全て食べられる。		
2 食物アレルギーがある為、おやつや飲み物は家庭より持参する。 (持参する場合も3の記入をして下さい。)		
3 食物アレルギーがある為、除いてほしい成分がある。<該当する成分を○で囲む>		
卵・乳及び乳製品・小麦・落花生・くるみ・カシューナッツ・かに・えび・りんご 桃・オレンジ・キウイ・バナナ・ごま・大豆・その他 ()		
4 その他		
◆薬やエピペン等、園に預けてある場合は下記に記入してください。		
預けてあるもの：		
使用目的：		
◆要望事項等ありましたら、お書きください。		