

預かり保育（おひさまキッズ）年間申込書

組 名 前 _____

理 由 _____

のため、年間を通して預かり保育（おひさまキッズ）に申し込みます。

預かり日は・・・ ☐ 毎日です

☐ _____曜日です

☐ その他 _____

いずれかに○か、必要事項を記入して下さい

迎えの時間は _____ 時 _____ 分 頃の予定です。

保護者氏名 _____

・・・・・・・・・・・・・・・・キ リ ト リ・・・・・・・・・・・・・・・・

預かり保育（おひさまキッズ）一時利用申込書

組 名 前 _____

預かり保育希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）

理 由 _____

のため、預かり保育（おひさまキッズ）を希望します。

※複数日や長期の方は下にご記入下さい。

迎えの時間は _____ 時 _____ 分頃の予定です。

保護者氏名 _____

ファミリーサポート 一時預かり案内

■主旨

- 1・保護者の傷病・出産・介護・災害・冠婚葬祭により、その他の特別な事情や緊急又は一時的に家庭での保育が困難なお子様
- 2・保護者の育児に伴う、心理的及び肉体的負担を解消するために保育が必要なお子様
- 3・その他、保護者のボランティア活動や、他の幼稚園・保育園・学校に通う兄弟姉妹の行事に参加するため、保育を必要とするお子様

※保護者の旅行、買い物、私用による保育の依頼はご遠慮ください。

■対象児・定員：(原則) 満2歳児以上で、1日に2名までです。

■保育時間：原則平日午前9：30～14：30

(利用時間) (利用料金)

1時間以内 600円

2時間以内 1,200円

5時間以内 2,000円

5時間以上 2,800円

※おやつや食事等は園にお問合せ下さい。

■お預かりできない日：土曜日、日曜日・祝祭日・長期休暇（春、夏、冬）・年末年始・幼稚園完全休園日

■申し込み方法：事前に園に連絡してください。申込用紙をご記入の上、提出してください。

■持ち物：着替え（服・下着・タオル又はハンカチ等）、必要に応じておやつや水筒や帽子を持参してください。

■問い合わせ：ファミリーサポート担当（可知） ☎0573-66-1261

----- 切り取り線 -----

ファミリーサポート 一時預かり 申込書

お子様の名前： _____ 日にち： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

希望する時間： _____

理由： _____

※アレルギー、体調、身体的、排泄など気を付けることがありましたらご記入ください。

杉の子幼稚園園長様

上記の通り、ファミリーサポート一時預かりを申し込みます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

保護者名 _____ 印 _____