

平成29年 月 日

聖徳幼稚園 園長殿

早朝保育申し込み書

クラス： _____

園児名： _____

申し込み内容：

	月	火	水	木	金
・利用する曜日に○を ・利用開始時間を ご記入ください。	時間 ： ～ 8：45	時間 ： ～ 8：45	時間 ： ～ 8：45	時間 ： ～ 8：45	時間 ： ～ 8：45

※ 利用状況を変更したい場合は、できるだけ早く担任へお声がけください。

利用時間：8時から8時45分まで（お子さんと直接ホールにいらしてください）

料 金：400円/一日（送りに来られた時にチケットで2枚をご支払ください）

注意事項：

- ・この申し込みは、1年単位とさせていただきます。
なお、申し込み人数が多い場合は、園で調整させていただきます。結果につきましては、決まり次第書面にてお知らせいたします。
- ・早朝保育欠席の連絡：当日7時30分までに、webにてご連絡ください。
（当日幼稚園を欠席する場合や早朝保育を利用しない場合）

申し込み理由：

保護者名： _____ (印)