

一時預かり保育 利用申込書

令和 年 月 日

求名駅前歯科医院 御中

ひまわり保育園 御中

保護者氏名 : _____

次の通り、一時預かり保育を申込みます。

1	児童の氏名				
2	送迎者氏名	登園時		降園時	
3	利用日時(※1)	月	日	時	分
4	理由	保護者の歯科治療の為 診察予約時間 時 分			
5	現在、治療中の病気・怪我等	病名			
		病院名			
6	その他、入園申込書からの変更点や気を付けることがあれば記入して下さい。				

※予約時間の15分前には保育園までお子様をお預けください。

保育園記入欄				
日付	月	日 ()	天候	
保育時間	時	分	時	分
児童の年齢	歳	ヶ月		
送迎者(続柄)	登園時		降園時	
配慮事項				
保育内容				
備考				