

休日保育予約票

毎月 20 日までに提出

年 月 日

月分の休日保育について、下記のとおり予約します。

保護者氏名 _____ 電話 _____ () _____

住所 新宿区 _____

児童氏名 _____ 生年月日 ____ . ____ . ____ 在籍中の保育施設名 _____

◆利用日及び利用時間について、以下のとおり希望します。

_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :

※ 20 日までに翌月の利用予定がない(又はわからない)場合には、以下のいずれかの欄にチェック を入れてご提出ください。

利用なし・・・

利用未定・・・

↓キリトリセン以下の変更票はお手元に残しておき、予約内容を変更する場合にご利用ください。↓

キリトリセン

休日保育変更票

※辞退は、利用日前日(土日祝除く)の正午までに提出
※追加・変更は、利用日7日前(土日祝除く)までに提出
変更票の提出忘れ、提出遅れの場合は、発生した休日保育料をご負担いただきますので、ご注意ください。

年 月 日

月分の休日保育について、下記のとおり予約内容を変更します。

保護者氏名 _____ 電話 _____ () _____

児童氏名 _____ 生年月日 ____ . ____ . ____

◆利用日及び利用時間について、以下のとおり変更します。

[辞退・追加・変更]	_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
[辞退・追加・変更]	_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :
[辞退・追加・変更]	_____ 日 (日 ・ 祝)	:	_____	~	_____ :

この予約票(変更票)は、期限内に直接富久町保育園へファックス(ご持参・ご郵送も可)にてご提出ください。

富久町保育園 FAX 3357-4326