

一時預かり事業（一般型）利用申込書

令和 年 月 日

めぐみ幼稚園 様

(保護者) 住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先 (自宅・携帯等) _____

魚沼市一時預かり事業（一般型）の規定に基づき、一時預かりの利用を申し込みます。

児童名	男・女	年	月	日	生 (満 歳)
申し込み事由	就労 疾病 通院 出産 介護 災害 冠婚葬祭 その他 ()				
緊急連絡先	氏名		電話		
	続柄		携帯等		
	氏名		電話		
	続柄		携帯等		

利用日 年 月 日 ~ 年 月 日

利用時間 時 分から 時 分まで

給食 食べる 食べない

アレルギー 有 無

(有の方は内容をお書きください)

- ・ 除去するもの
- ・ 気をつけること

備考