

2024.6.18～
ひかりほいくえん用

ご記入日：20 年 月 日

一時保育 受付表

※先にまとめて提出は出来ません。必ず利用する当日にスタッフへお渡しください。

※受付表の提出が無い場合、保育をお受け出来ない場合もあります。

ご利用日 月 日()

↓ご利用箇所にチェックを入れてください。

□午前 (8:30～12:30) □午後 (12:30～16:30) □1日 (8:30～16:30)

子ども氏名：

生年月日：20 年 月 日

保護者氏名：

(歳 ヶ月)

〒
住 所：

☎緊急連絡先☎		一時保育を利用する理由	
例(ママ)：090 - 〇〇〇〇 - △△△△		☐ 就労・職業訓練・求職活動・就学	
1()：		☐ 疾病・災害・事故・出産・介護・冠婚葬祭	
2()：		☐ その他()	
今日の体温	℃	便の様子	あり ・ なし(硬い ・ 普通 ・ 軟便)
ミルク	最終 時 分 cc	機嫌	よい ・ わるい
睡眠	時 分 ～ 時 分		
同居者に下記の症状がありますか？		はい ・ いいえ	
2週間以内の体調について、該当箇所に全てマルしてください		該当無し・発熱・倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻水 鼻づまり(アレルギー/花粉症を除く)・息苦しさ・嘔吐・下痢	
園に伝えたいこと			

一時保育料： 午前1,600円 ・ 午後1,400円 ・ 1日2,300円

※お子様をお預け頂いたら事務室に寄っていただき、お支払いをお願いいたします。

現金もしくはPayPayでお支払いが可能です。

現金支払いの場合、お釣りは出ません。予め両替をしていただきお支払いください。