

一時保育事業利用申込書

公益財団法人武蔵野市子ども協会 理事長 殿

申込者氏名 _____

利用児童名 _____

電話番号	()
FAX 番号	()

申込日：令和 年 月 日

次のとおり、一時保育の利用を申し込みます。

利用保育園：北町保育園・桜堤保育園・境南第2保育園 ※希望する保育園1園に○をしてください。

利 用 日 時	給食	特 記 事 項
	※該当するものに○してください	
①令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	あり なし	キャンセル待ち その他 ()
②令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	あり なし	キャンセル待ち その他 ()
③令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	あり なし	キャンセル待ち その他 ()

※アレルギーなど連絡事項がある場合は、「その他」に記入してください。

注 利用日の2日前までに必ず、利用する保育園に電話で予約してください。

兄弟姉妹で申込み場合は、利用児童ごとに申込書を記入してください。

※園記入欄

受付日	令和 年 月 日
受付者	

第6号様式（第9条関係）

令和 年 月 日

一時保育事業利用決定通知書

_____ 様

_____ 様

公益財団法人武蔵野市子ども協会理事長

令和 年 月 日に申込みのあった一時保育の利用について、次のとおり決定しましたので、通知します。

利用保育園：北町保育園・桜堤保育園・境南第2保育園

利 用 日 時	給食	特 記 事 項	利用料等
①令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	あり なし	キャンセル待ち その他 ()	円
②令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	あり なし	キャンセル待ち その他 ()	円
③令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	あり なし	キャンセル待ち その他 ()	円
備 考			