

託児所申込書

託児所 パピヨン

施設長 長 政利 殿

■お預かり期間についてご記入ください※時間厳守。遅刻の場合は、延長料金を要します。

一時預か	平成	年	月	日、	時から	時まで	
一日預か	平成	年	月	日、	時から	時まで	
期間預か (最大1年間)	平成	年	月	日から平成	年	月	日まで

■病児預かり期間についてご記入ください※時間厳守。遅刻の場合は、延長料金を要します。

一時預か	平成	年	月	日、	時から	時まで	
一日預か	平成	年	月	日、	時から	時まで	
期間預か	平成	年	月	日から平成	年	月	日まで

※病児預かりには診断書が必要です。(例：大平ファミリークリニック500円)

平成 年 月 日

フリガナ

お子様氏名

フリガナ

保護者氏名

印

■申込にご持参いただく物

- お子様の健保険証のコピー・こども医療費受給資格証のコピー
- 母子手帳の予防接種欄のコピー
- 保護者の身分証明書のコピー (免許証又は保険証)
- 印鑑

■当日ご持参いただく物

- お子様に必要なもの
(例：ミルク・哺乳瓶・オムツ・おしりふき・着替えなど)