2024 年度 夏休みどんぐりクラス登録申込書

No.

園児名	組　　グループ　（小学　　年）		
	ふりがな　　男 ・ 女 年　　月　　日生　　歳		〒
緊急連絡先	緊急時に1番先に連絡する方をご記入ください。（具合が悪い、ケガ等の時） 父 ・ 母 ・ 他【氏名　　続柄（　　）】 電話番号　　自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯電話【 父・母・他（　　）】 （　　）		
保護者	ふりがな 氏名 続柄（　　）		携帯電話番号 （　　）
	勤務先名称		住所 電話番号　　（　　）
	勤務時間 平日　　～	休日	勤務先から園まで で　　分
	ふりがな 氏名 続柄（　　）		携帯電話番号
	勤務先名称		住所 電話番号　　（　　）
	勤務時間 平日　　～	休日	勤務先から園まで で　　分

主治医	小児科 電話番号　　（　　）	アレルギー		既往症	
	その他 電話番号　　（　　）				

緊急連絡先	※緊急災害時連絡先を、保護者以外の方1名ご記入ください。	
	氏　　名	住　　所
	関係　（　　）	〒 電話番号　　（　　）

利用予定表

※利用予定日の予定時刻を記入してください。

	登園予定時間	降園予定時間		登園予定時間	降園予定時間
７／２２（月）			８／ ６ （火）		
７／２３（火）			８／ ７ （水）		
７／２４（水）			８／ ８ （木）		
７／２５（木）			８／ ９ （金）		
７／２６（金）			８／１９（月）		
７／２９（月）			８／２０（火）		
７／３０（火）			８／２１（水）		
７／３１（水）			８／２２（木）		
８／ １ （木）			８／２６（月）		
８／ ２ （金）					
８／ ５ （月）			記入例 7/25(火)	8：30	16：00
主に送迎される方					