月

『ながみや Kid’s ルーム利用申込書』

園児氏名	くみ　　なまえ
緊急連絡先	電話　（　　）　　携帯電話　（　　） ＊必ず連絡がとれる番号を記入下さい。
保護者名	㊞

※保護者以外の方がお迎えに来る場合には、お迎えの方の氏名も記入下さい。
※就業が理由で申し込む場合には、必ず緊急連絡先に職場名・連絡先を記入下さい。
※クラブ・課外教室参加の場合は、詳細を記入下さい。
※お迎えの方が上記保護者以外の場合は、備考欄に記入下さい。

日にち（曜日）	利用時間	クラブ・課外	備　考
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		
日（　）	：　～　：		