

令和 年 月 日

こども園長橋
園長 吉田純子様

通園送迎利用申込書

〒 _____
住 所 _____
氏 名 _____
保護者名 _____ (印)
電話番号 _____
緊急連絡先 _____
緊急時連絡番号 _____

次の通り申し込いたします。

フリガナ		性 別		
園児氏名		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日
クラス名	組 (号認定)	申込理由		
利用開始日	いずれかに○印をつけて、必要箇所にご記入ください。 1. 4月1日(入園進級式)から _____ 月 _____ 日頃まで 2. 4月2日から _____ 月 _____ 日頃まで 3. _____ 月 _____ 日頃から _____ 月 _____ 日頃まで			
利用形態	いずれかに○印をつけてください。 1. 毎日利用する (朝だけ利用 ・ 帰りだけ利用 ・ 朝と帰り利用) 2. 土曜日以外の平日利用する (朝だけ利用 ・ 帰りだけ利用 ・ 朝と帰り利用)			
自宅からこども園までの略図				
自宅からこども園までの距離 _____ km				