

利用申請書

申請日 令和 年 月 日

保護者	現住所 鹿児島市					
	氏名	(ふりがな)			電話番号	自宅
						携帯(父)
						携帯(母)
勤務先	会社名				代表電話:	
	住所	〒			(内線)	
					直通電話:	
保育を希望する期間		令和 年 月 日 ~ □就学前まで (小学校に就学する年の3月末まで) □その他 (令和 年 月 日まで)				
利用希望曜日	曜日に○を					
利用希望時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分					
入園児童①	氏名	(ふりがな)			食物アレルギー 有 無	性別
	生年月日	西暦 年 月 日 (入園児年齢: 歳 ヶ月)			(内容:)	□男 □女
入園児童②	氏名	(ふりがな)			食物アレルギー 有 無	性別
	生年月日	西暦 年 月 日 (入園児年齢: 歳 ヶ月)			(内容:)	□男 □女
入園児童③	氏名	(ふりがな)			食物アレルギー 有 無	性別
	生年月日	西暦 年 月 日 (入園児年齢: 歳 ヶ月)			(内容:)	□男 □女
世帯状況 (申請園児を除く)	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業