

利用届出書

1日・半日コース

會津壱分保育園

申請児名	ふりがな (男・女)	連絡先電話番号
	氏名 (歳 ヶ月)	
保護者名		緊急連絡先
申請理由		

お子様の様子をお知らせください

- 本日の体温 時 °C
- 昨晚の睡眠時間 時 分 ~ 時 分
- 食欲 良 普 無
- 朝食メニュー ()
- 食事について(アレルギーにより食べてはいけない物)
なし・ある (食品名)
- 排便
なし・あり (硬・普・軟)
- お子様の様子・その他連絡事項

お迎え予定時間 _____ 時 _____ 分 (父・母・その他)

※予定時間を過ぎる場合は必ず連絡してください