

2024年度学童一時保育会員登録申請書

社会福祉法人芳美会 花の木保育園

申請日 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

利用児名		生年月日 年齢	年 月 日 ()歳
平熱		血液型	型 RH() ・ 不明
申請理由	就労	学校行事	通院 介護 リフレッシュ
利用期間	20 年 月 日 ~	年 月 日	
小学校	小学校	年 組	
主な利用希望日	月 火 水 木 金		
アレルギーの有無	あり(詳細)	なし
既往歴	あり(詳細)	なし
緊急の際の連絡先	※①から順に連絡させていただきます。		
	①氏名	続柄	電話番号 (自宅・職場・その他)
	②氏名	続柄	電話番号 (自宅・職場・その他)
	③氏名	続柄	電話番号 (自宅・職場・その他)
備考		受付者	

※預かり時間は月～金 一日...7:30～17:30 8:00～18:00

半日...7:30～12:30 13:00～18:00

※料金は町田市HPを参考にしてください(食費は 給食費:270円 おやつ:110円)

支払いはenpeyを使用します。

給食費は物価高騰の影響により変動の可能性があります。