

年 月 日

保育ママ見学申込書

稲城市福祉部子育て支援課 御中
保育ママ 殿

保護者住所

(ふりがな)
保護者氏名

電話番号 ()

携帯電話 (父) ()

携帯電話 (母) ()

下記のとおり、見学したいので申し込みます。

児童名	(ふりがな) 児童氏名	性別	生年月日	クラス			
	()	男・女	年 月 日	歳			
	()	男・女	年 月 日	歳			
	()	男・女	年 月 日	歳			
見学希望施設	※見学希望の施設に○をつけて下さい ・清水 明子 (若葉台) ・上高 巨美 (矢野口) ・上高 有基 (矢野口)						
見学希望日時	※見学希望日時を記入してください。具体的な日時については保育ママと相談後、決定となります。						
	清水明子 保育ママ	第1希望	月 日 : ~ :	第2希望	月 日 : ~ :	第3希望	月 日 : ~ :
	上高巨美 保育ママ	第1希望	月 日 : ~ :	第2希望	月 日 : ~ :	第3希望	月 日 : ~ :
	上高有基 保育ママ	第1希望	月 日 : ~ :	第2希望	月 日 : ~ :	第3希望	月 日 : ~ :

<申込み方法>

①上記の項目を記入の上、見学希望の各保育ママに FAX をしてください。

※上記と同内容を入力してあれば、メールの連絡でも構いません。

(保育所等利用のしおり P20 に連絡先を記載しています。)

②申込み後、各保育ママからお返事があります。時間等の詳細をご相談ください。

保育ママ見学申込書

稲城市福祉部子育て支援課 御中
 保育ママ 殿

保護者住所 稲城市東長沼 2111

(ふりがな) 保護者氏名 いなぎ 次郎

記入見本

電話番号 042 (***）****

携帯電話 (父) 080 (***) ****

携帯電話 (母) 080 (***) ****

下記のとおり、見学したいので申し込みます。

児童名	(ふりがな) 児童氏名		性別	生年月日	クラス	
	(いなぎ じろう) 稲城 次郎		男・女	●●年 5月 2日	1 歳	
	(いなぎ りこ) 稲城 梨子		男・女	●●年 5月 2日	1 歳	
	()		男・女	年 月 日	歳	
見学希望施設	※見学希望の施設に○をつけて下さい ・清水 明子 (若葉台) ・上高 巨美 (矢野口) ・上高 有基 (矢野口)					
見学希望日時	※見学希望日時を記入してください。具体的な日時については保育ママと相談後、決定となります。					
	清水明子 保育ママ	第1希望	12月 13日 14:00 ~ 15:00	第2希望	12月 18日 10:00 ~ 11:00	第3希望 月 日 : ~ :
		上高巨美 保育ママ	第1希望	12月 13日 14:00 ~ 15:00	第2希望	12月 18日 11:00 ~ 12:00
	上高有基 保育ママ	第1希望	12月 13日 14:00 ~ 15:00	第2希望	12月 18日 11:00 ~ 12:00	第3希望 月 日 : ~ :
		第1希望	12月 13日 14:00 ~ 15:00	第2希望	12月 18日 11:00 ~ 12:00	第3希望 月 日 : ~ :

<申込み方法>

①上記の項目を記入の上、見学希望の各保育ママに FAX をしてください。

※上記と同内容を入力してあれば、メールの連絡でも構いません。

(保育所等利用のしおり P20 に連絡先を記載しています。)

②申込み後、各保育ママからお返事があります。時間等の詳細をご相談ください。