

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

印

電話番号 ()

携帯電話 (父) () (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(若葉台) ・上高(な)(矢野口) ・上高(ゆ)(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。						
	清水ママ	第1希望	月 日	第2希望	月 日	第3希望	月 日
			: ~ :		: ~ :		: ~ :
	上高(な)ママ	第1希望	月 日	第2希望	月 日	第3希望	月 日
: ~ :			: ~ :		: ~ :		
上高(ゆ)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

記入見本

保護者住所 稲城市東長沼 2111

(ふりがな) 稲城 太郎
保護者氏名 稲城 太郎

印

電話番号 042 (***) ****

携帯電話 (父) *** (****) **** (母) *** (****) ****

下記のとおり、見学したいので申し込みます。

見 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	平成27年5月2日	1 歳		
	(いなぎ りこ) 稲城 梨子		男・女	平成27年5月2日	1 歳		
	()		男・女	平成 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						
	<input checked="" type="checkbox"/> 清水 (若葉台) <input checked="" type="checkbox"/> 上高(な) (矢野口) <input checked="" type="checkbox"/> 上高(ゆ) (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。						
	清水ママ	第1希望	12月 13日	第2希望	12月 18日	第3希望	月 日
			14:00 ~ 15:00		10:00 ~ 11:00		: ~ :
	上高(な)ママ	第1希望	12月 13日	第2希望	12月 18日	第3希望	月 日
			14:00 ~ 15:00		11:00 ~ 12:00		: ~ :
	上高(ゆ)ママ	第1希望	12月 13日	第2希望	12月 18日	第3希望	月 日
			14:00 ~ 15:00		11:00 ~ 12:00		: ~ :

<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。