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	全住	所				
(š <u>保</u>	。り 護者	がた	s) 名				
電	話	番	号		()	
携	帯	電	話	②	()	
携	帯	電	話_	(母)	()	

下記のとおり、見学したいので申し込みます。

			_{な)} 氏 名	性別	生年	月日	クラス				
児	()	男・女	年	月日	歳				
童	()	男・女	年	月日	扇				
名	()			男・女	年	月日	歳				
見学	※見学希望の施設に○をつけて下さい										
希望 施設	・清水 明子(若葉台) ・上髙 巨美(矢野口) ・上髙 有基 (矢野口)										
※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											
	清水明子	你,不怕	月 日	か 0 冬 亡日	月 日	かりる中	月 日				
見学	保育ママ	第1希望	: ~ :	→ 第2希望	: ~ :	第3希望	: ~ :				
希望	上髙巨美保育ママ	第1希望	月 日	第 0 	月 日	- 第3希望	月 日				
日時			: ~ :	── 第2希望 	: ~ :	- 男3布里	: ~ :				
	上髙有基		月 日		 月 日		月 日				
	上四年	第1希望		第 2 希望		第3希望					

<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) いなぎ たろう 保護者氏名 **稲城 太郎**

記入見本

電	話	番	号	0 4	12 (*	***)	****	
携	帯	電	話	(X)	080	(***)	****	
携	帯	雷	話	(田)	080	(***)	****	

下記のとおり、見学したいので申し込みます。

			i な) 氏 名	性別	生 年	月日		クラフ	ζ.		
児	(^{ジろう}) 欠郎	男・カ	女 ●● 年	5月 2	! 日	1	歳		
童	(いなぎ 稲城 🥞	りこ) 梨子	男 • 💯	女 ● 年	5月 2	2 目	1	歳		
名	()	男・タ	女 年	月	日		歳		
見学	※見学希望の施設に○をつけて下さい										
希望 施設 ・清水 明子 (若葉台) ・上髙 巨美 (矢野口) ・上髙 有基 (矢野口)											
	※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							:ります。			
	清水明子	第1希望	12月 13日	第2希望	12月 18日	第3名	达 。亡月	月	目		
見学	保育ママ	第Ⅰ 布至	14:00 ~ 15: 00	第 2 位 至	10:00 ~ 11: 00		1) 至	: ~	~ :		
希望	上髙巨美保育ママ	佐 1 多. 广目	12月 13日	# 0 × ±1	12月 18日	2月 18日 第3希望		月	日		
日時		第1希望	14:00 ~ 15: 00	第2希望	11:00 ~ 12: 00		1 逢	: ~	:		
	上髙有基保育ママ	姓 1 孝. 广日	12月 13日		12月 18日		≤. 产月	月	日		
		第1希望	14:00 ~ 15: 00	第2希望	11:00 ~ 12: 00		第3希望	: ~	:		

<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。