

一時預かり保育受付票

園児氏名		
フリガナ 名前：	年齢： _____ 歳 男 ・ 女	
受付者	保護者 「氏名・住所」	保護者 「電話番号」
フリガナ 名前： 住所：	自宅：	携帯：

日付 (曜日)	預かり時間	おやつ	給食
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		

----- ✂ ----- 切り取り線 -----

< 領収書 >

合計利用日数： _____ 日 _____ 様 _____ 年 _____ 月 _____ 日	・保育料費 _____ 円 ・おやつ費 _____ 円 ・給食費 _____ 円 ・延長保育費 _____ 円 合計 _____ 円
---	--

〒996-0027 山形県新庄市本町4-33 1階
TEL 0233-29-8911
企業主導型保育施設 こらっせ保育園

一時預かり保育料代として上記正に領収いたしました