

早朝預かり申込書

平成 年 月 日 ()

以下の理由により保育が困難のため、沖縄アミークスインターナショナルの早朝（7時30分～8時15分）預かりを希望します。（該当するものにチェックを入れてください）

- 就労のため
 疾病・療養・介護のため
 その他（理由を明記） _____

1. 子どもの情報

姓 _____ 名 _____ 生年月日 _____ / _____ / _____

新しい所属学年 _____ その他特記事項 _____

2. 利用日について

- 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日

3. 勤務先情報、他

勤務上のご都合につき預かりを希望する方については、以下ご記入ください。

勤務先名称：

勤務先電話番号：

勤務曜日および時間：

4. 注意事項

※場合により勤務先にご連絡させていただくことがあります。

※疾病・療養・介護が理由での申請は診断書を別途ご提出いただくことがあります。

※早朝預かりスタッフの再三の指導にも関わらず、素行の改善が見られない場合は預かりをお断りすることがあります。

5. 保護者連絡先

上記を理解の上、早朝預かりを申し込みます。

保護者氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

緊急連絡先 _____

.....
受付日：

早朝預かりを 認めます。 認めません。