

子育て応援DAY 利用申込書

第二エミール保育園

利用日	令和 年 月 日 ()		
お子さんのお名前		生年月日	令和 年 月 日生
保護者氏名		連絡先 (携帯番号)	
住所			
誓約書	子育て応援DAYを利用するにあたり、子どもの健康管理、安全管理等は保護者の責任のもと申込みをします。 利用中のケガ等は、当保育園では責任を負いかねます。(簡単な応急措置はいたします)		
	保護者署名		
	署名日	令和	年 月 日

申込み受付日 令和 年 月 日

受付者

※ 上記に記載の情報は、「子育て応援DAY」の受け入れのためのものであり、目的以外に使用することはありません。

下記のアンケートの回答にご協力をお願いします。(当てはまる番号に○をつけて下さい)

①当園の子育て応援DAYはどちらでお知りになりましたか？

1, 当園からの案内 2, 当園のHPやInstagramを見て 3, 知人・友人からの紹介

②当園に入園予定ですか？

1, 入園予定 2, 入園予定ではない 3, 未定