

(日帰り)

年 月 日

緑地保育センター所長様

ふりがな

申込団体名

所在地

三

TEL -

FAX _____

責任者氏名

施設長名

利用目的

利用日時

平成 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分

利用人員

保育所

幼稚園

その他

小学生

指導者

子ども

子ども

子ども

指導者

男

女

計

食 事 の 申 込 み
(必 要 な 場 合 ご 記 入 く だ さ い)

子ども

食

大人

食

入退所方法（交通機関）
（○でかこんでください）

園バス ・ 路線バス ・ 貸切バス ・ タクシー ・ 徒歩 ・ その他

プログラム (時間とプログラム内容を記入してください)

時間

晴天用

雨天用

クラス名

利用取り消しの場合は、有効利用のため、早めにご連絡ください。

休業日(日曜日、祝祭日等休日、12月29日～1月3日)