

プレ・スクール光都 入所申込書

特定非営利活動法人

平成 年 月 日

ひょうご頭脳センター

理事長 六田伸彦様

保護者 住所

氏名

?

TEL ()

『プレ・スクール光都』への入所につき次のとおり申し込みます。

| | | | | | | |
|--|--|-------------|--------------|------------------|----|-----|
| 入所児童 | ふりがな | | 生年 月日 | 平成 年 月 日 (歳) | 性別 | 男・女 |
| | 氏名 | | | | | |
| NPO 会員参加 | ひょうご頭脳センターの会員になられますか？ はい いいえ (どちらかに) | | | | | |
| 保育の実施を希望する期間 平成 年 月から 平成 年 月まで | | 保育条件 | 料 金 (NPO 会員) | | | |
| | | ■ カタ仏保育 | 毎日 | 40,000円(月額) | | |
| | | ■ ハーフ仏保育 | 毎日 | 20,000円(月額) | | |
| | | ■ 曜日指定(月～金) | 週1回当たり | 8,000円(月額) | | |
| | | ■ 延長保育 | 平日 | 200円(時間) | | |
| | | | 土曜日 | 1,000円(時間) | | |
| | | ■ その他希望 | | | | |

| 家族 の 状 況 | 区 分 | 氏 名 | 児童と の続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業 | 勤 務 先 学校名等 | 備 考 (緊急連絡先) |
|-------------------|--------|-----|------------|------|----|----|---------------|----------------|
| 家族 の 状 況 | 児童 | | | | | | | |
| | 世帯員 | | | | | | | |
| | 世帯員 | | | | | | | |
| | 世帯員 | | | | | | | |
| | 世帯員 | | | | | | | |

申込書送付先：〒678-1205 上郡町光都3-5-1 企業庁管理棟3号館内
プレ・スクール光都開設準備室 行き