

16~19時スポット利用申込書

令和 3年 4月 9日

記入例

ひらがなで記入してください
よこはま さくら

3 年 3 組 児童氏名

利用日	お迎え予定時間
4 月 23日 (月)	18:30
月 日 ()	
月 日 ()	
月 日 ()	
月 日 ()	

* 同じ月の中で何日か利用予定の場合は1枚で記入できます。
* 兄弟で利用の場合は別々の紙で提出してください。

* アレルギーに関する事項は、荏田南はまっ子ランドのおやつ[®]の提供用[®]にのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

スポット利用にあたり、下記の通り、食物アレルギーについて届け出ますので、おやつ[®]の提供をお願いします。

アレルギーの有無	アレルギー有の場合記入		
	内容	特別な配慮	要の場合:具体的な配慮(例:エビペン)
有・ <input checked="" type="radio"/> 無		要・不要	

(自署:お迎え時でも可)

保護者氏名 横浜 花子

(連絡可能な番号を記入してください)

080-0000-0000

電話

H30.T

----- 切り取り -----

16~19時スポット利用申込書

年 月 日

ひらがなで記入してください

年 組 児童氏名

利用日	お迎え予定時間
月 日 ()	
月 日 ()	
月 日 ()	
月 日 ()	
月 日 ()	

* 同じ月の中で何日か利用予定の場合は1枚で記入できます。
* 兄弟で利用の場合は別々の紙で提出してください。

* アレルギーに関する事項は、荏田南はまっ子ランドのおやつ[®]の提供用[®]にのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

スポット利用にあたり、下記の通り、食物アレルギーについて届け出ますので、おやつ[®]の提供をお願いします。

アレルギーの有無	アレルギー有の場合記入		
	内容	特別な配慮	要の場合:具体的な配慮(例:エビペン)
有・無		要・不要	

(自署:お迎え時でも可)

保護者氏名

(連絡可能な番号を記入してください)

電話