

16~19時スポット利用申込書

令和 5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 24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、荇田南はまっ子ランドのおやつ提供用のみ使用し、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:エピペン)
有・ 無		要・不要	

(自署:お迎え時でも可)

(連絡可能な番号を記入してください)

保護者氏名 横浜 花子

電話 080-0000-0000

R5

----- 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、荇田南はまっ子ランドのおやつ提供用のみ使用し、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:エピペン)
有・無		要・不要	

(自署:お迎え時でも可)

(連絡可能な番号を記入してください)

保護者氏名

電話