

16~19時スポット利用申込書

2025年 4月 18日

ひらがなで記入してください

2年 3組 児童氏名 よこはま さくら

利用日	帰り時間	迎えの有無	支払確認
4月 18日 (金)	17:00	ひとり・迎()	
4月 19日 (土)	16:00	ひとり・迎()	
4月 21日 (月)	17:30	ひとり・迎(母)	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	

* 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:エビペン)
有・無		要・不要	

(自署:お迎え時でも可)
保護者氏名

横兵太郎

電話 090-9999-9999

2025

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	帰り時間	迎えの有無	支払確認
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	
月 日 ()		ひとり・迎()	

* 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:エビペン)
有・無		要・不要	

(自署:お迎え時でも可)
保護者氏名

電話

2025