

(平成 28 年度)

保 育 受 付 票

社会福祉法人出雲すみれ福祉会

園児氏名	_____	生年月日	平成	年	月	日(歳)
保護者氏名	_____	電話番号	_____			
住所	_____					
緊急時連絡先	①	_____				
	②	_____				

一時保育・休日保育 (該当に○)

保育日 平成 年 月 日 曜日(1日のみ・月極)

保育時間

(登園時間) 時 分 ~ (降園時間) 時 分

(在園時間 時間)

保育料 _____ 円		担当保育士(2名)	
(内訳)		_____	
一時・休日保育料	円	_____	
給食代	円	その他保育従事者	

延長保育料(月額) _____ 円		記録者	
(日額) _____ 円(基本日額×延長時間)		_____ ⑩	
検	園長	副園長	事務長
印			

集金方法 (毎回・一括)