

一時保育利用表

（宛先）小金井市長

保護者名 _____

児童名 _____ No. _____

下記のとおり、申し込みます。

記

	利用予定日、曜日及び時間	備考		利用予定日、曜日及び時間	備考
1	月 日() : ~ :		21	月 日() : ~ :	
2	月 日() : ~ :		22	月 日() : ~ :	
3	月 日() : ~ :		23	月 日() : ~ :	
4	月 日() : ~ :		24	月 日() : ~ :	
5	月 日() : ~ :		25	月 日() : ~ :	
6	月 日() : ~ :		26	月 日() : ~ :	
7	月 日() : ~ :		27	月 日() : ~ :	
8	月 日() : ~ :		28	月 日() : ~ :	
9	月 日() : ~ :		29	月 日() : ~ :	
10	月 日() : ~ :		30	月 日() : ~ :	
11	月 日() : ~ :		31	月 日() : ~ :	
12	月 日() : ~ :		32	月 日() : ~ :	
13	月 日() : ~ :		33	月 日() : ~ :	
14	月 日() : ~ :		34	月 日() : ~ :	
15	月 日() : ~ :		35	月 日() : ~ :	
16	月 日() : ~ :		36	月 日() : ~ :	
17	月 日() : ~ :		37	月 日() : ~ :	
18	月 日() : ~ :		38	月 日() : ~ :	
19	月 日() : ~ :		39	月 日() : ~ :	
20	月 日() : ~ :		40	月 日() : ~ :	

※登録日又は予約日までに保育園へ提出してください。