

太枠内は全て保護者記載のこと

| | | | |
|--------------------|---|-------------------------|---------|
| フリガナ | | | |
| 児 童 名 | | | |
| 生 年 月 日 | 平成 | 年 | 月 日生 |
| 入所している 川崎認定保育園名 | | | |
| 入 所 年 月 日 | 平成 | 年 | 月 日 |
| 契 約 内 容 | <input type="checkbox"/> 月 日の預かり契約 <input type="checkbox"/> 週 日の預かり契約 <input type="checkbox"/> その他(月の通園日数 約 日) ※契約内容に合わせて記載してください。 | | |
| 月 額 保 育 料 | 円/月 | 内訳 保育料 その他(費) | 円 円 円 円 |
| 保 護 者 住 所 | 〒 川崎市 電話(- -) | | |
| 父 親 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | Ⓜ | |
| | 就 労 先 名 | | |
| | 所 在 地 | 〒 都 区 市 電話(- -) | |
| 母 親 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | Ⓜ | |
| | 就 労 先 名 | | |
| | 所 在 地 | 〒 都 区 市 電話(- -) | |
| 備 考 | | | |