

保育施設記入欄 児童No

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 円 その他(費) 円 その他(費) 円
保 護 者 住 所		〒 川崎市  電話( - - )	
父 親	フリガナ		
	氏 名	印	
	就 労 先 名		
	所 在 地	〒 都 区 市 電話( - - )	
母 親	フリガナ		
	氏 名	印	
	就 労 先 名		
	所 在 地	〒 都 区 市 電話( - - )	
備 考			