

※希望内容1つにつき、1枚ご提出ください

希望カード



お子様の
お名前 _____ ちゃん

(_____ 歳クラス) (短時間利用・長時間利用)

利用日 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____)

■希望内容に○印を記入してください■

※一部、短時間利用者は有料となります

補食

入浴

延長保育

※入浴200円/1回

※延長300円/30分

(お迎え時間) _____ 時 _____ 分 _____ 羊

クルメキッズランド

以下欄使用欄につき記入不要

領収書

領収日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お子様の
お名前 _____ ちゃん

領収印

領収金額
