

ゆずの木保育園 申込書

ゆずの木保育園の契約内容を承諾の上、
下記の通り入園を申し込みます。

園児
写真

※太枠のみご記入ください。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

年 月 日入園

フリガナ		性別	生 年 月 日
園児氏名		男・女	平成 年 月 日生
フリガナ			
自宅住所	(〒 -)		
自宅電話番号			
フリガナ			
保護者氏名	①	②	
勤務先名			
勤務先電話番号			
通 園 日			
曜 日	(月～金)	(月～土)	(希望曜日を○で囲む)
時 間	8:00 ～17:00 延長保育 (別紙申込書あり) (希望保育を○で囲む)		
予 定	平成 年 月 日から通園予定		

契約書

1. 契約金は、保護者の都合により入園を取りやめた場合は御返却いたしません。
2. お子様が発熱・ひどいかぜなどの病気の疑いがある時、また熱のある時は、お預かりできません。
3. お子様が発熱など、異常のある場合は、原則として保育はお受けできません。但し、医師の判断により快方に向かっている場合は、同意書を提出の上ご相談に応じます。
4. 保育料は、料金前納でお願い致します。
5. 月保育の途中解約は、保育料を返金致しません。
(入園金のみ一週間前までのキャンセルの場合返金致します。)
6. 保育料を滞納された時、または規約を守らない時は、退園して頂く場合があります。
7. 保険に加入していますが、心臓病等の持病がある場合は、責任を負えません。
8. 傷害を被った場合、加入している保険会社規定の範囲内で補償いたします。

上記の契約を締結いたします。

記入年月日 年 月 日

保護者住所

保護者氏名

Ⓜ

保護者氏名

Ⓜ

保育園 住所

熊本県八代市古閑下町1759-7

電話

0965-32-1445

保育園名

ゆずの木保育園

保育園園長

藤本 一寿子