

2歳児保育 申込書

No. _____

2歳児保育利用を、代金を添えて申し込みます。

利用日	
お子さんの名前	
保護者の名前	
保育時間（バス利用なし） （○で囲んでください）（10%課税対象）	① 午前 保育料税込600円（うち消費税10% 54円） ② 一日 保育料税込900円（うち消費税10% 81円）
保育時間（バス利用あり） （○で囲んでください）（10%課税対象）	③ 午前 税込750円（うち消費税10% 68円） （内訳：保育料600円、バス利用料150円） ④ 一日 税込1,050円（うち消費税10% 95円） （内訳：保育料900円、バス利用料150円）
給食注文（○で囲んでください）（8%課税対象）	無 ・ 有 税込375円（うち消費税8% 28円）
合計	円
緊急連絡先	
予約日	令和 年 月 日
予約方法（○で囲んでください）	直接来園 ・ 電話 ・ メール

領収証（園控え）

様

但し、2歳児保育料として

¥ _____

領収日 令和 年 月 日

[割印]

領収証

No. _____

利用日	
保育時間（バス利用なし） （○で囲んでください）（10%課税対象）	① 午前 保育料税込600円（うち消費税10% 54円） ② 一日 保育料税込900円（うち消費税10% 81円）
保育時間（バス利用あり） （○で囲んでください）（10%課税対象）	③ 午前 税込750円（うち消費税10% 68円） （内訳：保育料600円、バス利用料150円） ④ 一日 税込1,050円（うち消費税10% 95円） （内訳：保育料900円、バス利用料150円）
給食注文（○で囲んでください）（8%課税対象）	無 ・ 有 税込375円（うち消費税8% 28円）
合計	円

様

但し、2歳児保育料として

¥ _____

印

領収日 令和 年 月 日

学校法人ワタナベ学園 幼保連携型認定こども園
みさとさくらの森
住所：埼玉県三郷市彦成 4-321
電話番号：048-958-3887
登録番号：T1-0300-0501-0486 [印]

今朝のお子さんの様子

年 月 日 名前

健康状態	良 ・ 普 ・ 悪
体温	℃
排便	有 ・ 無
睡眠	: ~ :
朝食	時刻 (:) 食事内容
連絡事項	