

登園予定確認書

(幼児名) _____ は、

 下記の日日にちに登園を予定しております。

(保護者名) _____ 印

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
				7	8	9
						対象外
10	11	12	13	14	15	16
						対象外
17	18	19	20	21	22	23
						対象外
24	25	26	27	28	29	30
						対象外

登園予定に○を付けて下さい

5月7日までに

・返送 ・登園時に提出(ポストに直接投函も可) ・メール
 いずれかにて連絡をお願い致します。

クラス 担当保育教諭		施設 事務部		施設長	
確認日		確認日		確認日	
確認印		確認印		確認印	

学校法人 矢口学園
 理事 兼 園長 矢口政仁