

保 育 依 頼 書

平成 年 月 日

NPO 法人はぐっと コアラの会 様

団体名 _____

住 所 _____

代表者 _____ 連絡先 () _____

担当者 _____ 連絡先 () _____

次のとおり、一時保育担当者の派遣をお願いいたします。

1 事業名 _____

2 事業内容 _____

3 事業日時
平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

4 参加する幼児の内訳

幼児の募集人数

_____ 保育者人数

確定人数	0 歳	1 歳	2 歳	3 歳	4 歳～	合計
男						
女						

5 会場 _____

6 保育の場所 _____

7 依頼者が準備できるもの
(遊具、名札、その他) _____

8 おやつの有無 _____

9 受付事務
(主催者か保育担当者か) _____

10 泣き止まない子供の
扱いはどうするのか _____

