

記入日 令和 年 月 日

社会福祉法人育愛会 明日香保育園

小中学生保育園職場体験申し込み書

保育園職場体験を申し込みます。

体験日 月 日 曜日

給食希望（400円） 有 無

氏名 _____

学校名 _____（ 年生）

保護者名 _____

保護者電話番号 _____