

SKYKID保育園一時保育利用内容確認書（契約書）

NPO法人 KID
理事 末永 法子

(契約者名)

様

当保育施設は、以下の内容で保育サービスを提供いたします。

1. 保育内容・料金

利用児童	フリガナ		生年 月日	平成 令和	年 月 日 () 歳	性別	男・女			
	氏名									
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日									
利用時間	月曜日		火曜日		水曜日		木曜日		金曜日	
	8:30		~		16:30					
	ひと月あたり120時間以内または15日以内									
料金	一時保育料：300円／1時間									
	おやつ：100円／1回（9時・15時）					給食：300円／1回				
加入保険	共栄火災海上・賠償責任保険									

2. 提携する医療機関・所在地・提携内容

当施設は、中野こどもクリニックと提携しており、お子様の急な発病の場合にお連れすることとしております。また、園医健診を年2回実施します。

医療機関	中野こどもクリニック		
所在地	横浜市港北区富士塚1-1-1	TEL	045-434-6500

3. その他条件

- ・利用に当たっては【入園のご案内】の記載事項を遵守してください。
- ・当保育施設の保育内容等に関する問い合わせは、苦情等の受付先は下記のとおりです。

担当者氏名	末永 法子
連絡先	045-834-9384
受付時間	9時 ~ 17時

4. 施設の概要

名称・所在地	SKYKID保育園一時保育室・横浜市神奈川区大口通80 NSKハイツ大口1-A
設置者・住所	NPO法人KID・横浜市鶴見区向井町4-84-1
管理者	施設長 吉沢 圭子

上記のとおり契約します。
令和 年 月 日

住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____ 印 _____