

延長保育申込書

平成 年 月 日

鶉の木いまいずみ保育園園長様

保護者 住所 _____

氏名 _____

下記のとおり延長保育を 月 日より申し込みます。
なお、延長保育料の算定に必要な税情報について、住所地の市区町村に調査を依頼し、
確認することを承諾します。

記

ふりがな 児童氏名	続柄	性別	生年月日	年齢
1				
2				
3				
<p><申し込みの理由></p> <p>午後6時までに迎えに出来ない具体的な理由</p> <p>勤務時間 通勤経路及び時間</p> <p>父</p> <p>母</p>				
延長保育を利用したお迎えの時刻 午後 時 分				
週 回 土曜日 (有・無)				
備考				