

延長保育申込書

延長保育を以下の通り申し込みます。

令和 年 月 日

園 児 名				クラス名	組	
保 護 者 名			住 所			
緊急連絡先						
希望延長保育時間	午後 6 時 3 0 分～午後 時 分 迄					
希望延長保育日						
() 月						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4
1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1
2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8
2 9	3 0	3 1				
計	日間	希望する日にちを○で囲んで下さい。				
－備考－						

- ※申し込み後、予定の変更があった場合は速やかにご連絡下さい。
 突発的な延長保育希望には応えられない事が有りますのでご了承下さい。
 備考欄はご自由にお書き下さい。
 緊急連絡先は午後 6 時以降に繋がる電話番号をお書き下さい。