

平成27年度 延長保育申込書

小梅保育園

申請日：平成 年 月 日

保 護 者	住所	
	氏名	
	電話	

下記の児童の延長保育を申し込みます。

児童名	クラス名	生年月日	年齢
	組	平成 年 月 日	4月1日現在 () 歳
	組	平成 年 月 日	4月1日現在 () 歳
	組	平成 年 月 日	4月1日現在 () 歳

申込期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
------	---------------------

時 間	曜日	申込日	延長保育申込時間	
	月曜日		18:15 ~	まで
	火曜日		18:15 ~	まで
	水曜日		18:15 ~	まで
	木曜日		18:15 ~	まで
	金曜日		18:15 ~	まで
	土曜日		18:15 ~	まで

(申込日の欄は、該当する箇所に○印をお付けください。)
(申込時間の欄は、お迎えの時間を記入して下さい。)

勤務先から保育園
までの所要時間

保護者続柄 ()	保護者続柄 ()
分	分

階層

階層について、園から役所への確認を承認します。

延長保育料確定のため、保育料確定通知ハガキの写しをお持ちください。

保護者名

印
