

延長保育申込書

明星保育園園長 様

住 所	
送迎者名 (下記の事業所に 勤務する方)	
ふりがな	
園児氏名	
ふりがな	
園児氏名	
ふりがな	
園児氏名	
保育希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
勤務時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分
保育希望時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分
利用回数	週 回利用予定 月 回利用予定
延長保育希望の理由	

* 18時15分以降の保育希望をする場合提出して下さい。

* 申し込みの内容に変更があった場合は、再提出して下さい。

上記申込みは、勤務に必要なであることを証明します。

住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)