

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	年 月 日 ~	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16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のある場合は、再提出して下さい。

上記申し込みは、勤務に必要であることを証明します。

住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印