

延長保育利用申込書
(1号用)

令和 年 月 日

社会福祉法人撫子会

認定こども園 なでしここども園 園長 様

保護者名 _____

次のとおり延長保育を利用したいので申し込みます。

記

1, 園児名 _____ クラス名 _____ 組
(平成 年 月 日生)

園児名 _____ クラス名 _____ 組
(平成 年 月 日生)

2, 開始年月日 平成 年 月 日
(毎月1日付からの利用となります。)

3, 利用時間 午後6時から午後7時まで (迎えの時間)
午後 時 分頃

4, 延長保育を希望する理由

延長保育利用申込書
(1号用)

令和 年 月 日

社会福祉法人撫子会

認定こども園 なでしここども園 園長 様

保護者名 _____

次のとおり延長保育を利用したいので申し込みます。

記

1, 園児名 _____ クラス名 _____ 組
(平成 年 月 日生)

園児名 _____ クラス名 _____ 組
(平成 年 月 日生)

2, 開始年月日 平成 年 月 日
(毎月1日付からの利用となります。)

3, 利用時間 午後6時から午後7時まで (迎えの時間)
午後 時 分頃

4, 延長保育を希望する理由
