

音羽の森第二保育園園長様

年 月 日

年度 月 延長保育月極利用申込書

クラス		園児氏名	
-----	--	------	--

標準保育

希望する時間帯	午後 6 : 00 ~
---------	-------------

☆ 短時間保育利用の月極はありません。

保護者の状況

父	母
氏名	氏名
勤務先	勤務先
電話	電話
所在地	所在地
勤務時間	勤務時間

延長保育を希望する理由

延長料金については、別紙参照してください。

単発での延長申し込みにつきましては、その都度、連絡帳でお知らせください。

利用月の前月 25 日まで（※ 25 日が土日祝の場合、翌開園日）に提出をお願いいたします。