

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

ふりがな		生年月日	年 月 日
園児氏名		年齢	才 カ月

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	
ふりがな		ふりがな	
氏名	印	氏名	印
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。