

様式第1号

通常
臨時
延長保育利用申込書

(どちらかに○を入れてください)

受付:平成 年 月 日

平成 年 月 日

三田こぼと保育園 園長様

住所
保護者
氏名 印

延長保育の適用を受けたいので申し込みます。

児童名

【平成 年 月 日生】(歳)

延長希望年月

平成 年 月 ~ 平成 年 月 まで希望

延長希望時間

平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分まで希望
土曜 午前 時 分 ~ 午後 時 分まで希望

延長保育を必要とする具体的理由

保育園長の意見等(適否について)

- 上記のとおり、延長保育利用の申込があり、適当と認めたので報告します。

平成 年 月 日

三田市福祉事務所長 様

三田こぼと保育園 園長 高橋 春男 印