

年 月 日

延長保育申込書

認定こども園
園長 林 由紀子 様

〒 _____
保護者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

下記の幼児の延長保育を申し込みます。

児 童 氏 名	生 年 月 日
ふりがな _____	年 月 日

日 時	年 月 日
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
理 由	_____

※延長保育料金は、1人1時間当たり400円です。
延長保育時間は、午後1時から午後4時までです。
以上、ご了承のうえお申込みください。