

年 月 日

延長保育申込書

認定こども園青空 園長 様

保護者 氏名^印

下記の幼児の延長保育を申し込みます。

児 童 氏 名	組 名
.....組

利 用 日	年 月 日
利 用 時 間	午後 時 分 ~ 午後 時 分 合計.....時間
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。