

所長	副所長	担 当	合 議

延長保育保育申込書【短期】

令和 年 月 日

町長 水澤 一廣 様

保護者 住所 浦幌町字

氏名

保護者の都合により延長保育を次の通り申し込みます。

園児名と クラス名	【クラス： 〇〇】			
	【クラス： 〇〇】			
希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで			
送迎時間	午前（午後） 時 分 ~ 午前（午後） 時 分まで			
保護者の勤務先 勤務時間 勤務先電話番号		勤務先	勤務時間	勤務先電話番号
	父			
	母			
延長保育保育を 希望する理由	用務先			
	理 由			
備 考				
浦幌町記載欄	承 諾 ・ 不承諾		NO.	

注) 送迎時間より早くなる時、遅くなる時は必ず園に連絡をしてください。