

延長保育申込書

社会福祉法人 悠和会
ゆめの森こども園 殿



開始	平成	年	月	日
停止	平成	年	月	日

平成 年 月 日

次のとおり延長保育の利用を申込みます

	保護者	現住所			
		氏名	電話 (自宅)		
園名	申込児童	ふりがな	生年月日(年齢)		性別
ゆめの森こども園		氏名	平成 年 月 日 (歳)		男・女
保護者	勤務先名	電話番号	勤務先所在地	就労時間	迎えに要する時間
父親					
母親					

延長保育を必要とする具体的理由 (児童を午後6時までに迎えに行けない理由)