

長時間保育申込書

若鮎こども園 園長 様

令和 年 月 日

住所

保護者氏名^印

(自署の場合は押印省略可)

電話 ()

次のとおり長時間保育（16:31～18:00）を申し込みます。

児 童 名		生年月日	平成・令和 年 月 日生(満 歳)
児 童 名		生年月日	平成・令和 年 月 日生(満 歳)
児 童 名		生年月日	平成・令和 年 月 日生(満 歳)
降園希望時間	平日 午後 時 分 土曜日 午後 時 分	送迎する者の 勤務先退社時間	平日 午後 時 分 土曜日 午後 時 分
送迎する者の 勤務先	会社の名前 () 所属の部課 () 電話 []		
職場とこども園の 所要時間	時間 分		
緊急連絡先	連絡場所 () 電話 ()		
長時間保育を 必要とする 具体的理由		

受付印		
組リーダー	主 幹	園 長