

(その1)

延長保育利用申込書

年 月 日

(宛先)茂原市長

住 所  
保護者 氏 名  
T E L

下記のとおり延長保育を利用したいので申し込みます。

保 育 所 名	保育所	
児 童 氏 名	生 年 月 日	
	年	月 日生まれ ( 歳)
	年	月 日生まれ ( 歳)
	年	月 日生まれ ( 歳)
	年	月 日生まれ ( 歳)
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間	<input type="checkbox"/> 保育短時間
(延長保育を希望する理由)		
期 間	年 月 から 年度末まで	
主に送迎する人	(○印をつけてください) 父・母・祖父・祖母・その他( )	

希望する保育時間 (該当する欄に○印をつけてください。)

月曜～土曜日		
午前	7:30～8:00	
午 後	4:00～4:30	
	4:00～5:00	
	4:00～5:30	
	4:00～6:00	
	4:00～6:30	
	4:00～7:00	
	6:30～7:00	

※ 承 諾 の 内 容	承諾期間	年 月から年度末まで		
	時 間 外 保 育 料	時間	分	円
	承 諾 日	年 月 日	備考	

※印の欄には、記入する必要はありません。