

延長保育利用時間変更申込書

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利用時間を変更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	
(変更理由)			
変更開始年月	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( )		

変更後希望保育時間(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		
	延 長 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。