

(その2)

延長保育利用申込書 (豊田保育所)

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	豊田保育所		
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	7:00～7:30
	7:00～8:00
	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。