

早朝保育利用申請兼承認書（臨時用）

平成 年 月 日

申請保護者 氏 名 _____（ 組）

次のとおり延長保育の利用を申し込みます。

①利用児童氏名

クラス名	氏 名
組	
組	
組	

②利用希望日

平成 年 月 日（ ）	午前 時 分 ~ 午前 時 分
-------------	-----------------

②緊急連絡先

氏名	続柄	携帯番号	勤務先TEL

⑤延長保育を利用する理由

--

※内容に変更があった場合は、ご連絡ください。

平成 年 月 日

上記の申請内容を確認し、延長保育を承認いたします。

社会福祉法人つつみ会阿見きらり保育園 園長 市村 純代 ㊞