

早朝保育利用申請兼承認書（通年用）

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緊急連絡先

| 氏名 | 続柄 | 携帯番号 | 勤務先TEL |
|----|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |

③早朝延長保育の期間

年 月 日 ～ 年 月 日 迄
午前 時 分 ～ 午前 時 分

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。

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さらい保育園 園長 福島 新樹

㊞