

# 早朝保育利用申請兼承認書(通年)

令和 年 月 日

申請保護者 氏 名 \_\_\_\_\_ ( 組 )

下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

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 迄  
午前 時 分 ~ 午前 時 分

## ④延長保育を利用する理由

※内容に変更がある場合は、早めにお知らせください。

令和 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 つくばきらり保育園 園長 花沢紀子 ㊞