

# 夕方延長保育利用申請兼承認書（通年用）

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利用希望日時

利用日	利用時間
令和 年 月 日（ ）	午後 時 分 ～ 午後 時 分
令和 年 月 日（ ）	午後 時 分 ～ 午後 時 分
令和 年 月 日（ ）	午後 時 分 ～ 午後 時 分

## ④延長保育を利用する理由

## ⑤お迎え者

氏名	続柄	携帯番号	勤務先TEL

※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、令和 年 月 日の延長保育を承認いたします。

社会福祉法人つつみ会 つくばきり保育園 園長 染野弘子 印