

延長保育事業利用申請書

令和 年 月 日

池尻保育園園長 殿

申請者 住 所 大阪狭山市

氏 名

電話番号

下記により延長保育事業の利用を申請します。

| | ふりがな 氏 名 | 生年月日 | 年齢 | クラス名 | 性別 |
|----------|-------------|------|----|------|----|
| 申請 児童 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 延長保育希望期間 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで |
|----------|----------------------|
| 申 請 理 由 | |

保育園使用欄

上記の延長保育事業の利用申請は次のとおり許可する。

| | | | | |
|--------|----------------------|---|-----|---------|
| 決 済 欄 | 園 長 | | 担 当 | |
| 保育許可期間 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで | | | |
| 延長保育料 | 一カ月あたり | 円 | ・ | 一日あたり 円 |