

学童保育所保育時間延長申請書

年 月 日

幕別町長 様

保護者 住 所 幕別町
氏 名
連絡先

学童保育所保育時間延長について、次により申請いたします。

ふりがな 入所児童 氏 名		生年月日	学校名及び学年		
		年 月 日	小学校 年 生		
ふりがな 入所児童 氏 名		生年月日	学校名及び学年		
		年 月 日	小学校 年 生		
ふりがな 入所児童 氏 名		生年月日	学校名及び学年		
		年 月 日	小学校 年 生		
入所学童保育所名		学童保育所			
保育延長を希望する日時 (最大延長午後 6 時30分まで)		年 月 日から	年 月 日まで		
		月曜日	午後 5 時00分から午後	時	分まで希望
		火曜日	〃 5 時00分から 〃	時	分まで希望
		水曜日	〃 5 時00分から 〃	時	分まで希望
		木曜日	〃 5 時00分から 〃	時	分まで希望
		金曜日	〃 5 時00分から 〃	時	分まで希望
延長が必要な理由					
退所時の迎え		父親・母親・その他 ()			