

学童保育所保育時間延長申請書

令和 年 月 日

幕別町長 様

保護者 住 所 幕別町
氏 名 印
自宅電話
携帯電話

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	性別	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	性別	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	性別	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)	令和 年 月 日から令和 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 ()		