

【1号認定児】時間外利用申込書

社会福祉法人高岡育児園

申込日:令和 年 月 日 ()

年 月 日 () 延長保育を希望します

- ① クラス() 名前()
クラス() 名前()
クラス() 名前()
- ② 希望保育時間 (: ~ :)
- ③ 理 由 ()
- ④ 緊急連絡先(必ず連絡が取れるところ)

連絡先名:

T E L:

※利用時間を超えて保育が出来ない児童のみ延長保育を受け入れます。

受取印

