

# 早朝・延長保育申込書

平成 年 月 日

どれみ福祉会理事長様

保護者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり早朝・延長保育を申し込みます。

## 記

児 童 名						平成 年 月 日生
希 望 時 間	早 朝			延 長		
	平日	午前	時	分	から	午後 時 分まで
	土曜	午前	時	分	から	午後 時 分まで
実施希望日	平成 年 月 日から					
早朝・延長 保育を希望 する理由 (詳細に)						
家族状況 (同居の 家族全員 記入)	氏 名	続柄	年齢	勤務先	勤務時間	勤務先 電話番号
					午前 時 分～ 午後 時 分	
					午前 時 分～ 午後 時 分	
					午前 時 分～ 午後 時 分	
					午前 時 分～ 午後 時 分	
					午前 時 分～ 午後 時 分	
					午前 時 分～ 午後 時 分	
主にお迎え に来る方	家 族 氏 名 ( ) 依頼した人 氏 名 ( )					

※土曜日の保育を希望 {する ・しない}

※希望される方は土曜日の勤務終了時間をご記入ください。午後 時 分