

中央こども園 園長様

(申込者) 住所

氏名

(〒 - -)

延長保育事業利用登録申込書

延長保育事業を利用したいので、勝山市延長保育事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申込みます。

1.利用児童				
氏名（フリガナ）	生年月日	性別	年齢	保育必要量認定区分
	年 月 日	男・女	歳	標準・短
	年 月 日	男・女	歳	標準・短
	年 月 日	男・女	歳	標準・短
2.利用期間				
年 月 日 ~ 年 月 日				
3.利用曜日				
月・火・水・木・金・土 その他（ ）				
4.利用時間				
1	午後 時 分 ~ 午後 時 分			
2	午後 時 分 ~ 午後 時 分			
5.延長保育事業の利用を必要とする理由				
(就労状況等その利用がやむを得ない事情について具体的に記入ください。)				
施設記入欄【申込者は記入しないでください。】				

備考

- 1 利用児童が複数の場合で、認定を受けた保育必要量認定区分が異なる場合はその区分ごとに申込みをしてください。
- 2 保護者負担金は、直接利用施設へ納入ください。
- 3 申込者本人による自署の場合、押印を省略することができます。