

子どもプレイハウス延長保育利用申込書

年 月 日

当別町長 様

住 所

申請者

氏 名

印

次の理由により子どもプレイハウス延長保育の利用を申込します。

| | | | |
|-------------------|---------------|-----|-----|
| 児 童 氏 名 | | 学 年 | 年 生 |
| プレイハウス名 | | | |
| 申 込 期 間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | | |
| 主な児童の送迎者 | (続柄) | | |
| 延長保育の利用時間 | 時 分 から 時 分 | | |
| 保護者緊急連絡先 | | | |
| 申 込 理 由 (具体的に) | | | |
| 備 考 | | | |