

# 土曜日延長保育申請書(不定期)

平成 年 月 日

中郷保育園長様

保護者 住所

氏名

印

下記により土曜日の延長保育を申請します。

園児氏名		
保護者	父	母
連絡先・電話番号	携帯	携帯
	勤務先名	勤務先名
	TEL	TEL
申請理由		
延長保育の希望時間	月 日の	
	3時まで	4時まで
希望時間に○をつけて下さい。		
希望日数	不 定 期	

※申請書を提出し土曜延長保育を利用される際は、  
利用する前日までに保育園へ利用する旨をお伝えください。