

南 幌 町 長 様

保護者 住所

氏名

延 長 保 育 申 込 書

延長保育について、次のとおり申し込みます。

児童会名	なんぼろ児童会				
児童名・ 生年月日		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
就労者名		勤務先		電話番号	
就労時間		勤務地から学童までの 所 要 時 間		時間	分
就労者名		勤務先		電話番号	
就労時間		勤務地から学童までの 所 要 時 間		時間	分
延長保育の期間	年 月 日～ 年 月 日				
児童の送迎者					
延長保育を 必要とする理由					