

< 延長保育スポット申込書 >

申込日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____

★延長保育スポットを下記事項により申し込みます

児童氏名	組 氏名	
	組 氏名	
	組 氏名	
保育希望日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分	*補食の有無を○で 囲んで下さい 1. 補食あり 2. 補食なし
スポット 利用の理由		

※平日の延長保育（20:00）を過ぎてしまった場合は10分単位で800円の実費となります。

受理日 令和 年 月 日

社会福祉法人ちしろの森

三鷹ちしろの木保育園 園長 吉野美枝 印

< 延長保育スポット申込書 >

申込日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____

★延長保育スポットを下記事項により申し込みます

児童氏名	組 氏名	
	組 氏名	
	組 氏名	
保育希望日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分	*補食の有無を○で 囲んで下さい 1. 補食あり 2. 補食なし
スポット 利用の理由		

※平日の延長保育（20:00）を過ぎてしまった場合は10分単位で800円の実費となります。

受理日 令和 年 月 日

社会福祉法人ちしろの森

三鷹ちしろの木保育園 園長 吉野美枝 印