

## 延長保育事業利用申請書

令和 年 月 日  
こどもセンター 所長殿

申請者 住所

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話 ( ) —

次のとおり延長保育事業の利用を申請します。

児童名		生年月日 平成      年      月      日生		
1. 利用希望時間 (どちらかに○をしてください)		(a) 午後6時～7時  (b) 午後6時～8時		
2. 希望期間 令和      年      月      日から    令和      年      月      日まで (いずれかに○をしてください)  a    ほぼ毎日  b    毎週(月・火・水・木・金・土)曜日  c    不定期				
3. 時間延長型保育サービスを必要とする理由				
4. その他 延長保育料は請求後、翌月末日までに納入することを確認します。				
センター記入欄	申請の通り保育時間の延長が必要であると認めます。  (所属クラブ名                          クラブ)	施設長	総括主任	担当者