

## 認定こども園預かり保育・延長保育申込書

令和 年 月 日

浦幌町長 様

保護者 住所 浦幌町字

氏名

認定こども園の預かり保育・~~延長保育~~について次のとおり申し込みます。

希望児童の氏名 及びクラス名	(クラス : )	
	(クラス : )	
希望期間	令和 年 月 日 から令和 年 月 日 まで	
希望時間	午前(午後) 時 分から午前(午後) 時 分まで	
保護者の勤務 先・勤務時間・ 電話番号	父	勤務先 : 勤務時間 : 電話番号 :
	母	勤務先 : 勤務時間 : 電話番号 :
預かり保育・延 長保育を希望す る理由		
備 考		