様式第2号(第4条関係)

年　　月　　日

延長保育一時利用申込書

出雲市長　　　　　　　様

(保護者)　住所

(アパート名・部屋番号等)

氏名

自宅電話

緊急連絡先

延長保育を利用したいので次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育所名 |  | | |
| ふりがな  入所児童名 |  | 年齢 | 満　　　　歳 |
|  |
| 延長保育希望年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 延長保育が必要な理由  (数字に○をしてください) | 1　仕事で遅くなるため  2　家族の病気看護又は介護のため  3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 迎えに来られる方  (○をしてください) | 父・母・祖父・祖母・その他(　 　　　) | | |
| (厳守事項)　延長保育の利用にあたっては次の事項を厳守願います。  ・延長保育の終了時間までに必ず迎えに来てください。  ・延長保育の必要がなくなった場合は、事前に、又は当日の登所の際に必ず連絡してください。  ・延長保育負担金は、利用日に必ず支払ってください。 | | | |