

(様式1)

## 預かり保育申込書

令和 年 月 日

認定こども園力合幼稚園 園長 様

保護者 住所  
氏名 印

次のとおり預かり保育の利用を申し込みます。

利用園児名

(フリガナ)園 児名		男・女	生 年 月 日	クラス名	支給認定区分
			平成 年 月 日		1号認定

保護者の勤務先名及び電話番号

氏 名	続柄	勤務先名	勤務先電話番号
	父		
	母		
自宅から園までの時間 約 ( ) 分		勤務先から園までの時間 約 ( ) 分	

月曜日～金曜日の延長保育利用時間 (8時00分～18時30分)

曜 日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
登園時間					
降園時間					

預かり保育を必要とする理由

--

都合によりお迎えの方が変わる場合は必ず園にお知らせ下さい。勤務先や勤務時間が変更になった場合はご連絡下さい。