

年　月　日

上川町長

様

住　　所

保護者氏名

上川町認定こども園延長保育利用申込書

延長保育の利用について、次のとおり申し込みます。

児童の氏名 及び生年月日	年　月　日生		
延長保育を必要とする理由			
希望する 期　間	年　月　日　から　年　月　日　まで		
希望する 時　間	15時30分から　時　分　まで		
特記事項	1 特定の日 2 週　　日程度 3 月　　日程度 4 春・夏・冬　季休業日期間中 5 その他		