

令和 年 月 日

延長保育月契約申込書

大山こども園
園長 崎濱 貴史 殿

園児名

生年月日 年 月 日

園児名

生年月日 年 月 日

保護者氏名

住所

電話番号

延長保育時間 : 月曜日～金曜日 午後 7:15 まで

延長保育料金 : 月額 3,000円

★ 延長保育期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

申込理由

<保護者の勤務状況>

(父親)

氏名

電話番号(勤務先)

(携帯)

通勤方法 バス 車 徒歩

勤務時間: 時 分 ～ 時 分

(母親)

氏名

電話番号(勤務先)

(携帯)

通勤方法 バス 車 徒歩

勤務時間: 時 分 ～ 時 分

送迎の状況 父親 母親 祖父母 その他

緊急連絡先 ① ②