

延長育成利用申請書

社会福祉法人東谷あゆみ会理事長 宛

(申請日)西暦 年 月 日

(申請者)住所 _____

保護者氏名 _____

下記の児童の「延長育成」を登録申請します。なお、育成料・延長育成料の滞納や、閉室時刻(午後7時30分)にお迎えに来られない状況が著しい場合、利用許可が取り消しとなっても異議はありません。

① 延長利用を申請する児童及び延長育成の時間(レ点記入)

17:00~18:30 17:00~19:00 17:00~19:30(土曜は 19:00迄)

①	氏名		小学校(新)	年	組
	利用の開始	2025年	月	日から	
②	氏名		小学校(新)	年	組
	利用の開始	2025年	月	日から	
③	氏名		小学校(新)	年	組
	利用の開始	2025年	月	日から	

②保護者の勤務状況

父 親	氏名					
	勤務先名称					
	同所在地					
	勤務終了時間		午後	時	分	
	通勤手段	所要時間			時間	分
	帰宅時間		午後	時	分帰宅	
母 親	氏名					
	勤務先名称					
	同所在地					
	勤務終了時間		午後	時	分	
	通勤手段	所要時間			時間	分
	帰宅時間		午後	時	分帰宅	

③お迎えに来られる保護者等

氏名(続柄)	続柄()
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
連絡先	
お迎えの予定時間	午後 時 分