

## 延長保育申し込み書（1号認定）

佐原グレイスこども園 園長殿

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ ⑩

(1) 申請理由： \_\_\_\_\_

(2) 延長保育実施日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(3) クラス及び園児名  
クラス \_\_\_\_\_ 組 園児氏名 \_\_\_\_\_

(4) 登園及び降園時間  
登園時間 時 分  
降園時間 時 分

(5) 緊急連絡先名 \_\_\_\_\_

(6) 電話番号 \_\_\_\_\_

### 注意事項・確認事項

・7：00～9：00、14：00～19：00の間は30分100円頂きます。

・おやつ、飲み物代として100円頂きます。

※延長保育の申し込みは前日までに願致します。