

学童保育延長保育申込書

年 月 日

松田町長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

延長保育について、次のとおり申し込みます。

所属校	1. 松田小学校 2. 寄小学校	
学年・児童名	年生	
	年生	
	年生	
希望延長保育	① 朝延長	午前7時30分～午前8時（土曜日、春・夏・冬季休業等）
	② 夜延長	午後6時～午後6時30分
	③ 夜延長	午後6時30分～午後7時
希望する期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
延長保育を希望する理由		