

(案)

様式第4号

延長保育利用承認書

平成27年3月25日

保護者住所 _____

氏名 神戸一郎 様

所・園名 ××園

所長・園長名 □□ 印

先に申込みのありました延長保育の利用につきまして、下記のとおり承認しましたので
通知いたします。

児童氏名	神戸花子		
必要とする 保育時間 (該当欄に○印)	<input checked="" type="radio"/>	標準時間内延長	① 月 火 水 木 金 土
		30分延長	午前 時 分から午後 時 分までの必要な保育時間
	<input checked="" type="radio"/>	1時間延長	② 月 火 水 木 金 土
		1時間30分延長	午前 時 分から午後 時 分までの必要な保育時間
		2時間延長	
利用開始日	平成27年4月 / 日 より		