

登録制延長保育（2・3号児）申込書

御南認定こども園

組名 _____ 組 園児名 _____

保護者名 _____

登録制延長保育の利用予定期間

※利用予定の月に○印をしてください

年度

4月 ・ 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月

10月 ・ 11月 ・ 12月 ・ 1月 ・ 2月 ・ 3月

登録制延長保育を希望する理由

.....

.....

.....