

延長保育申込書 兼 誓約書

(令和6年度用)

令和 年 月 日

泉佐野市留守家庭児童会 様

住所 泉佐野市
保護者 氏名
電話

下記のとおり、延長保育を申し込みます。

留守家庭児童会名	小留守家庭児童会	児童氏名	
----------	----------	------	--

主なお迎えの保護者名

氏 名		続柄	
-----	--	----	--

児童と同居の世帯員（65歳未満で学生を除く）についてご記入ください。

氏 名	続柄	勤務先名	勤務時間	留守家庭児童会 から勤務先まで の所要時間	通勤方法
		勤務先所在地・電話番号			
			時 分から 時 分まで	(片道) 約 分	
			時 分から 時 分まで	(片道) 約 分	
			時 分から 時 分まで	(片道) 約 分	
			時 分から 時 分まで	(片道) 約 分	
			時 分から 時 分まで	(片道) 約 分	
延長保育希望時間	平 日	時 分 まで			
	土 曜 日	時 分 まで			
	長期休業期間	時 分 まで			

【注意事項】

- 平日・土曜日・長期休業期間いずれも延長保育は午後7時までになります。(延長料金が必要)
- 延長保育のお迎えは、午後7時までを厳守してください。
- 午後7時までのお迎えを厳守できない場合は、退会していただくことになります。

☆【誓約書】上記の注意事項について承諾し、遵守するよう誓約します。

〔保護者氏名〕

印