

年 月 日

小平市長 殿

短時間延長保育申込書（新規・変更・解除）

保護者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

電話番号 () _____

短時間延長保育について、下記のとおり申し込みます。

記

保育園

教育・保育給付認定子ども氏名	性別	生年月日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日

1 新規・変更（←該当するものに○）

短時間延長保育希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
短時間延長保育 希望時間	朝	午前 時 分 から 午前8時30分 まで
	夕	午後4時30分 から 午後 時 分 まで
主な送迎者		
保護者以外の送迎者	有 ・ 無	
	送迎者 住所	
	氏名	(関係)
	電話番号	()
＜新規＞短時間延長保育を希望する理由 <変更>変更内容・理由		

2 解除

解除年月日	年 月 日
解除理由	