

あびこ菜の花保育園 様

平成 年 月 日

延長保育について、次のとおり申し込みます。

保有に必要とする個人情報の利用に同意します。

保護者名(父)	住 所		
	我孫子市	丁目	番 号

保護者名(母)	電話番号	自 宅	()
		母 携 帯	()
父 携 帯 ()			

延長保育希望 <input type="checkbox"/>	朝	7:00 ~ 8:30	希望する <input type="checkbox"/>
延長保育希望 <input type="checkbox"/>	夕	16:30 ~ 20:00	希望する <input type="checkbox"/>

◎延長保育申し込み

フリガナ	フリガナ
児童氏名	児童氏名
クラス名 組	クラス名 組
フリガナ	フリガナ
児童氏名	児童氏名
クラス名 組	クラス名 組

就労証明書

依頼のありました（就労者の名前） _____ に対しまして以下のような就労時間を認めます。

◎ 就労時間 : ~ : まで

場合によっては残業 有 無

会社名

代表者 印