

早島町立留守家庭児童会延長預かり（長期利用）利用申込書（令和3年度）

年 月 日

早 島 町 長 殿

住 所
保 護 者 名
電 話

印

下記のとおり延長預かり（長期利用）の利用を申込みます。

利 用 児 童	氏 名	性別	生年月日	令和3年度の学年
兄 弟 の 状 況	氏 名	性別	生年月日	学校・園・学年

保 護 者 の 状 況 等	<p>1 【父親】</p> <p>氏 名： 緊急連絡先：</p> <p>勤務先名： 所在地：</p> <p>勤務先電話： 勤務時間：午前 から 午後 まで</p> <p>通勤時間：片道 分 km</p> <p>通勤方法：車・電車・自転車・徒歩・その他（ ）</p>
	<p>2 【母親】</p> <p>氏 名： 緊急連絡先：</p> <p>勤務先名： 所在地：</p> <p>勤務先電話： 勤務時間：午前 から 午後 まで</p> <p>通勤時間：片道 分 km</p> <p>通勤方法：車・電車・自転車・徒歩・その他（ ）</p>
	<p>3 延長保育を必要とする理由（該当するものに○）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・勤務時間の都合で18時の迎えに間に合わないため ・勤務先が遠方で18時の迎えに間に合わないため ・兄弟の迎えがあるため ・その他（ ）
	<p>4 利用月（希望する月に○）</p> <p>4月 ・ 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月</p> <p>10月 ・ 11月 ・ 12月 ・ 1月 ・ 2月 ・ 3月</p>