学童保育所延長保育利用申請書

李田志臣	₩ル					令和	年	月	日
立川市長	殿								
		申請者	住	所	立川市	町	丁	目	番
			氏	名					
			電	話					

年度延長保育の利用について、延長保育利用料金を、学童保育料引落口座から引落すことを了承し、次のとおり申請します。

1	児童氏名	
2	学童保育所	学童保育所
3	学校名・学年	小学校 年
4	利用開始月	令和 年 月から
5	利用予定日	□ 利用する曜日が決まっている(希望の曜日を○で囲んでください。)月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ ()□ 不定期に利用する□ その他 ()
6	申請理由	 □ 時間外勤務(残業)のため 時間外勤務予定時間(: ~ :) 通勤時間 片道 分 □ その他()
7	迎えが可能な保護者氏名	