

新規	再申込
----	-----

青葉学園野沢こども園延長保育(月ぎめ)申込書

申込者 (保護者)	住所	
	フリガナ	日中の連絡先
	氏名	自宅電話番号

青葉学園野沢こども園の延長保育(月ぎめ)について、次のとおり申し込みます。

申込児童氏名		生年月日	今までの児童の入園状況
1	フリガナ	平成 年 月 日	1 新規入園 2 保育園に在園経験あり 園名:
	氏名		
2	フリガナ	平成 年 月 日	1 新規入園 2 保育園に在園経験あり 園名:
	氏名		

父母の状況

母(氏名)の状況						父(氏名)の状況					
外勤	居宅外 自営	居宅内 労働	不存在	単身赴任	その他	外勤	居宅外 自営	居宅内 労働	不存在	単身赴任	その他

父母の本園までの経路、所要時間

経路		所要時間
母	勤務先→ →本園	
父	勤務先→ →本園	

申込理由など

申込理由 (午後6時30分以降迎えに 行くことができない理由)	1 正規の就業時刻が遅いため 2 残業のため(実績 日 時間) 3 その他 ()
利用開始希望年月日	平成 年 月 日から
延長保育の必要日数	週 日 又は 月 日(日曜日を除く)

連絡先	第1希望 (- -)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯(父・母)	<input type="checkbox"/> 勤務先(父・母) <input type="checkbox"/> その他()
	第2希望 (- -)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯(父・母)	<input type="checkbox"/> 勤務先(父・母) <input type="checkbox"/> その他()
	第3希望 (- -)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯(父・母)	<input type="checkbox"/> 勤務先(父・母) <input type="checkbox"/> その他()

*入園希望者及び保護者の個人情報を第三者に提供することはありません。