

延長保育利用申込書

令和 年 月 日

盛岡市長 様

申込者 住 所

氏 名

延長保育の利用を開始したいので、次のとおり申し込みます。

乳 幼 児 氏 名	(平成・令和 年 月 日生)
施 設 名	
希 望 延 長 保 育 時 間	<input type="checkbox"/> 午前7時から午前8時30分まで (保育短時間認定の乳幼児のみ延長保育となります) <input type="checkbox"/> 午後4時30分から午後6時まで (保育短時間認定の乳幼児のみ延長保育となります) <input type="checkbox"/> 午後7時まで <input type="checkbox"/> 午後8時まで
利 用 開 始 希 望 月	令和 年 月 から

備考 申込書は、延長保育の開始を希望する月の前月の末日までに施設へ提出してください。