

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

※ 令和4年度

蛇田地区放課後児童クラブうーるー
延長利用申請書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人乳幼児保育園ミルク
蛇田地区放課後児童クラブうーるー 殿

〒
申請者 住所
(保護者) 氏名
電話

㊟

令和 年度の蛇田地区放課後児童クラブうーるーの延長利用について、次のとおり申請します。

(ふりがな) 氏名		生年月日			
学校名	石巻市立 小学校	学年	年生	性別	男・女

1. 利用方法について (利用を申請するものを丸で囲んでください。)

平日延長利用 (月額) ⇒ (タA (18:01~18:30) タB (18:01~19:00))

平日延長利用 (日額)

2. 利用日について (利用を申請する曜日について丸で囲んでください。)

月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 不定期

3. 学校休業日の利用について (利用を申請するものを丸で囲んでください。)

朝 (7:30~7:59) の延長利用を申請しますか? 申請する 申請しない

申請する場合、利用する日について

月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 不定期

4. 確認事項

延長利用について、特定非営利活動法人乳幼児保育園ミルクによる事業であること、オプションの料金が発生することを確認しましたか？	<input type="checkbox"/> 確認し、了解しました。
--	--------------------------------------