

延長利用申請書

年 月 日

三春町児童生活センター 所長

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

下記のとおり申し込みます。

1 利用を希望する児童

	放課後児童クラブ名	児童名（フリガナ）	学年	利用開始希望月
1		（ ）	年	年 月
2		（ ）	年	年 月
3		（ ）	年	年 月

2 利用区分

	区 分	利用日	利用区分	希望するものに○をつける
1	延長利用	平日	午後6時から午後6時30分まで	
		長期休業中	午前7時30分から午前8時30分まで 及び午後6時から午後6時30分まで	