

様式3（第6条関係）

課 長	主 幹	副主幹	担 当 者

育成室延長利用申請書

令和 年 月 日
猪名川町長 様

保護者 住 所 猪名川町
氏 名
電話番号

下記の理由により、猪名川町留守家庭児童育成室の延長利用（月曜日から金曜日）を申請
します。

記

児 童	フリガナ		生年月日	
	氏 名		平成・令和 年 月 日	
	育成室名	小学校育成室 A ・ B 組 年		
延長利用開始希望日		令和 年 月 日		
希望する理由				

育成室	入所一覧	調定	入力	受付