

課長	主幹	副主幹	担当者

育成室延長利用申請書

猪名川町長 様

提出日を記入してください

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

保護者 住 所 猪名川町 **上野北畑 11-1**

氏 名 **猪名川 太郎** 猪名川

電話番号 **072-766-0000**

利用開始日を記入してください
※月の途中からの利用でも、1か月分の料金が発生します

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	イナガワ イナホウ	性別	生年月日
	氏 名	猪名川 いなぼう	男 女	平成○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 1 日		
希望する理由		<p style="color: red; font-weight: bold;">例 1)父の退社時間が遅く、母も仕事の終了時間が17時で、通勤に1時間以上かかり、18時までのお迎えに間に合わないため</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">例 2)母の退社時間が18時で、父は夜勤がありお迎えに行けない日があるため</p>		

確認	育成室	状況一覧	処理一覧	台帳	入力