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 | 希望するものに〇をつける |
| 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 |  |