年　　月　　日

（宛先）小金井市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　保護者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　印

学童保育所延長保育利用申請書学童保育所（休所・退所）届

　小金井市学童保育所条例施行規則第３条の２の規定により、次のとおり学童保育所の延長保育の利用を申請します。

なお、学童保育所の延長保育承認事務に必要なときは、私の世帯の課税状況及び世帯員の状況について市の公簿で確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　児童氏名　 | 学 童 保 育 所 名 | 学　年 |
|  | 学童保育所 | 学年 |
|  | 学童保育所 | 学年 |
|  | 学童保育所 | 学年 |
| （延長保育を利用する理由） |
| 延長保育利用期間 | 　　年　　　月から　　　年　　　月まで |
| 延長保育利用希望日 | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　（希望する曜日を○で囲んでください。） |