

平成 年 月 日

高松保育園長  
高松第二保育園長 殿  
(どちらかに○印)

住所  
保護者氏名

印

### 延長保育利用変更願兼変更承認書

次のとおり、延長保育の利用変更を承認くださるようお願いいたします。

児童の氏名 生年月日		組	平成 年 月 日生
入園中の 保育園名	保育園		
利用変更年月日	平成 年 月 日より		
利用変更の理由 と 変更内容	時間型 より 時間型	時間型 に変更をお願いします。	時間型
※当初利用開始 年月日	平成 年 月 1日		
※台帳番号			
※変更後の 延長保育負担金	時間延長型 時間延長型	円 円	合計 円(月額)

※印の欄は、保育園長が記入します。

### 変 更 承 認 書

保護者 殿

上記の変更を承認しましたのでお知らせします。

平成 年 月 日

園長印

園長印