

# 短時間利用保育 延長保育申込書

平成 年 月 日

施設長 高江洲功 様

原本として大切に保管してください。  
お申込みの際はコピーしてご使用いただきますようご協力お願いします。  
1人につき1枚です！

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

つぎのとおり、延長保育の利用を申し込みます。

フリガナ		生年月日	性別	保育園名
児 童 名		H 年 月 日	男・女	童夢福祉会 童夢幼児園・保育園
希望する延長保育時間	<input type="checkbox"/> 1時間		<input type="checkbox"/> 2時間	<input type="checkbox"/> 3時間
利用日	H 年 月 日	～	H 年 月 日	
延長時間 (1h単位)	時	～	時	まで
(申請理由)具体的に記入してください				

保護者の勤務状況を記入してください。

		父	母
氏 名			
勤務先	名 称		
	住 所		
	電 話		
仕事内容			
勤務時間	(平日)	: ~ :	(平日) : ~ :
	(土曜)	: ~ :	(土曜) : ~ :

送迎の状況について記入してください

主な送迎者	勤務先から保育所までの所要時間	利用している交通機関
1 父 (送・迎)	1 父 ( 分)	1 バス
2 母 (送・迎)	2 母 ( 分)	2 徒歩
3 両親以外の者 ( )	3 両親以外の者 ( 分)	3 自家用車
		4 その他 ( )

※ 延長保育申込書は月契約となります。前月の20日までに提出ください。