

年 月 日

延長保育利用申込書

竜が丘保育園長様

次のとおり延長保育を利用したいので申し込みます。

住所

保護者氏名

印

組 児童名

組 児童名

組 児童名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで					
利用を希望する期間 ※希望時間の□にレ印を記入	標準時間認定	<input type="checkbox"/>	平日の午後6時00分から午後	時	分まで	
	短時間認定	<input type="checkbox"/>	平日の午後5時00分から午後	時	分まで	
		<input type="checkbox"/>	土曜日の午後5時00分から午後	時	分まで	

保 育 所 名	竜 が 丘 保 育 園					
勤 務 す る 者 の 氏 名 及 び 続 柄	(続柄)					
勤 務 先 名 称						
勤 務 先 所 在 地 及 び 電 話 番 号	〒 _____ 電話 () _____					
勤 務 時 間	平日	午前・後	時	分から	分まで	分まで
	土曜日	午前・後	時	分から	分まで	分まで
時間外勤務・変則勤務等の状況						
保育所から勤務先までの交通手段と所要時間	交通手段 () 所要時間 (時間 分)					
勤 務 先 証 明 書	上記の通り勤務している事を証明します。 年 月 日 印					