

延長保育利用申請書

令和 年 月 日

仁井田の杜わかばこども園長様

住 所

申請者

保護者氏名

印

次のとおり延長保育の利用を申請します。

※太線枠内を記入してください。

園児組名	組			保育認定状況 標準・短時間		
園児名			生年月日	年 月 日		
延長保育 希望始期	令和 年 月 日から					
保護者の 勤務先等	父 その他 ()	勤務先	電話	勤務先 所在地		
		勤務時間	平日	時 分 から 時 分まで		
	母 その他 ()	勤務先	電話	勤務先 所在地		
		勤務時間	平日	時 分 から 時 分まで		
主たる 送迎者 ()	主たる送迎者の施設ま での所要時間	自宅から	分、交通機関等 ()			
		勤務先から	分、交通機関等 ()			
申請・変更の理由						
上記の延長保育の申し出については、下記のとおりとしてよろしいか伺います。 なお、決裁のうえは、下案により通知してよろしいか併せて伺います。 記 ● 当該児童に係る延長保育の利用を許可する。(延長保育を実施する。) ● 当該児童の延長保育の利用を却下する。(延長保育を実施できない。) 却下の理由 別紙のとおり 案 別紙のとおり						
園 長	副園 長	事務 長	担当者			印
			職 名	氏 名		