

延長保育利用申込書

年 月 日

みどりが丘保育園園長 様

住所

保護者氏名

印

電話番号

延長保育を利用したいのでみどりが丘保育園時間外保育事業運営要綱第4条の規定により次のとおり申し込みます。

児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
延長保育を希望する理由					
希望する延長保育の種類	年度単位利用		・ 臨時利用		
延長保育を希望する期間	年 月 日 から		年 月 日 まで		
希望する保育時間 (月曜日から金曜日)	午前 時 分 から	午前 時 分 まで			
	午後 時 分 から	午後 時 分 まで			
	午前 時 分 から	午前 時 分 まで			
	午後 時 分 から	午後 時 分 まで			
主に送迎する人	父・母・祖父・祖母 その他(氏名 続柄)				

○保護者の勤務時間等 (平均時間を記入してください。)

保護者	氏名	続柄	氏名	続柄
携帯電話番号	()		()	
勤務先名称				
勤務先所在地				
勤務先電話番号	()		()	
勤務時間	時 分から	時 分まで	時 分から	時 分まで
通勤時間	自宅から保育所	分	自宅から保育所	分
	保育所から勤務先	分	保育所から勤務先	分

○緊急連絡先等

緊急連絡先氏名	氏名	続柄	氏名	続柄
緊急連絡先住所				
緊急連絡先電話番号	()		()	