

# 延長保育申込書

年 月 日

岬町長 あて

申込者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 (自宅) \_\_\_\_\_

次のとおり延長保育を申し込みます。

児童氏名	性別	生年月日	クラス	保育所名	
	男・女	年 月 日生	歳児	保育所	
	男・女	年 月 日生	歳児	保育所	
	男・女	年 月 日生	歳児	保育所	
保護者氏名	児童との続柄	勤務先名 勤務先所在地・電話番号	勤務時間	保育所から勤務先までの所要時間	通勤方法
			平日 時 分から 時 分まで 土 時 分から 時 分まで	(片道) 分	
			平日 時 分から 時 分まで 土 時 分から 時 分まで	(片道) 分	
* 延長保育希望曜日 月・火・水・木・金・土 (但し第 月・火・水・木・金・土 を除く)					
延長保育を必要とする理由 (○印を記入してください) _____年__月__日より希望					
1. 保護者のいずれもが家庭外労働で、通常保育時間での送迎ができないため					
2. [父・母・祖父・祖母]の勤務先(変更・変更予定)・勤務時間(変更・変更予定)のため					
3. その他(具体的に記入してください) _____					

\* 次の欄(事業主の証明)は、父母のうち おもに送迎される方の勤務先で証明をもらってください。

事業主の証明					
_____	(月～金)午前	時	分～午後	時	分まで
_____	は、(土)午前	時	分～午後	時	分まで勤務している
ことを証明します。					
岬町長 あて					年 月 日
所在地					
名称代表者名				印	
電 話					(担当者名 _____)
※証明していただいた内容についてお伺いする場合がありますので、担当者の方のお名前は必ず記入してください。					

\* 以下の欄は記入しないでください

## 延長保育承諾書

次のとおり延長保育を承諾します。

年 月 日

児童氏名	性別	生年月日	クラス	保育所名	
				保育所	
				保育所	
				保育所	
延長保育実施期間	年 月 日から 年 月 日まで				
延長保育実施時間	平日	(朝)	時 分から	(夕方)	時 分まで
	土曜日	(朝)	時 分から	(夕方)	時 分まで
延長保育実施曜日	月・火・水・木・金・土 (但し第 月・火・水・木・金・土 を除く)				
条 件 等					

\* 事業所に確認することがあります。また、仕事をやめたり勤務時間の変更があった場合は、すみやかにお知らせください。