

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 時 間		保 育 所 からの勤務先までの所要時間	通勤方法
		勤務先所在地・電話番号					
				平日	時 分から 時 分まで	(片道) 分	
				土	時 分から 時 分まで		
				平日	時 分から 時 分まで	(片道) 分	
				土	時 分から 時 分まで		
* 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		印	
名称代表者名		(担当者名)	
電 話			
※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			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。