

# 延長保育利用申込書

令和 年 月 日

(あて先)

保育施設長 様

保護者住所

保護者氏名

印

(自宅電話 - )

次のとおり、延長保育の利用を申し込みます。

支給認定証番号 :		保育必要量 :		保育標準時間 ・ 保育短時間	
利用児童	フリガナ		性別	年齢	(生年月日)
	氏名		男・女	歳	平成・令和 年 月 日
	フリガナ		性別	年齢	(生年月日)
	氏名		男・女	歳	平成・令和 年 月 日
保護者	氏名	続柄	職業 (勤務先)		勤務時間(通勤時間を含む)
利用希望	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで			
		(保育標準時間)	曜日 ~ 曜日 /	18:00 ~ :	時まで 時間
		(保育短時間)	曜日 ~ 曜日 /	: ~ :	時まで 時間
申し込み理由	(※理由を具体的に記入してください)				

上記申し込みについて、利用を承認します。

令和 年 月 日

利用承認決裁	施設長	主任保育士	担当者