

# 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	年	月 日
	フリガナ		性別	年齢	(生年月日)		
	氏名		男・女	歳	平成	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