

長 時 間 保 育 ・ 延 長 保 育 申 請 書

令和 年 月 日

保護者名 住所
氏名

長時間保育・延長保育を下記の状況のため申請します。

ふりがな		ク ラ ス	歳児 組	生年月日	令和	年	
児童氏名						月	日生
母 親	氏名		勤務先名				
	緊急連絡先 Tel		勤務連絡先 Tel				
	通常の勤務時間		午前 時 分		～ 午後 時 分		
	通勤方法		電車 ・ バス ・ 自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他				
	保育所から勤務先までの必要時間		約		分		
	下記の通り勤務していることを証明します。※1						
令和 年 月 日							
住所							
事業所名(氏名)							
長時間保育・延長保育希望時間 ※2							
月 曜 日			:	～	:	まで	
火 曜 日			:	～	:	まで	
水 曜 日			:	～	:	まで	
木 曜 日			:	～	:	まで	
金 曜 日			:	～	:	まで	
土 曜 日			:	～	:	まで	
シフト制(毎月別紙記入の上提出して頂きます)			:	～	:	まで	
主に迎えに来られる方		氏名 (続柄:)					
保育契約時間		標準時間 ・ 短時間					

☆必要事項が記載されない場合は申請ができませんのですべて記入してください。

※1 証明(の代表者名)は出勤を管理されている上司の方でも構いません。

※2 延長保育希望時間は、通勤時間を踏まえた登園及び降園の保育希望時間を記入してください。

|