

延長保育利用申請書

年 月 日

海南市福祉事務所長 様

保護者住所

氏名

電話番号

延長保育の利用について、次のとおり申請します。

保育所等の名称				
(フリガナ) 対象児童氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日 (才)	
(フリガナ) 対象児童氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日 (才)	
延長保育が 必要な理由				
保護者の勤務等 の状況	氏名（続柄）	勤務先名	就労時間	所要時間
	()	所在地 名称	午前 時 分 ～ 午後 時 分	
	()	所在地 名称	午前 時 分 ～ 午後 時 分	
	()	所在地 名称	午前 時 分 ～ 午後 時 分	
利用期間	年 月 日～ 年 月 日			
利用時間（平日）	(午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分			
利用時間（土曜）	(午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分			

※所要時間欄には、勤務先から保育所等までの所要時間を記入してください。