

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 | | 生年月日 | (年 月 日 才) | |
| (フリガナ) 対象児童氏名 | | 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。