

延長保育申請書(台帳)

年 月 日

社会福祉法人 チトセ会
こども園ののはな
園長 大場 麻美

保護者 住 所	
(フリガナ) 氏 名	①
電 話	

延長保育を受けたいので、次のとおり申請します。

入 所 児 童 名	性 別	続 柄	生 年 月 日
(フリガナ)	男 女		年 月 日
施 設 名	こども園ののはな		

希望する延長保育期間	希望する延長保育時間 <small>(短時間保育利用者は、希望する時間帯の前に○をつけて下さい。)</small>	
年 月 日～ 年 月 日	短 利 用 者 の み	午前7時から午前8時30分まで
延長保育を希望する具体的理由		午後4時30分から午後6時まで
		午後6時から午後 時 分まで

	氏 名	勤務先名	勤務先住所	勤務時間
父				AM ～PM
母				～
その他家族の状況				～
				～
				～
				～
				～
				～
緊急連絡先			☎	—

※ 申請書の内容に変更があった場合は、「延長保育申請変更届」の提出が必要です。