

延長保育利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 氷上町福祉会

理事長 北野 武 様

父：氏名 _____

携帯電話 _____

母：氏名 _____

携帯電話 _____

延長保育の利用について、下記のとおり申込みいたします。

ふりがな	児童生年月日	施設名
児童氏名		
	年 月 日生 (歳) 男・女	認定こども園
	年 月 日生 (歳) 男・女	
	年 月 日生 (歳) 男・女	
延長保育をする理由を具体的に記入してください。		
希望する延長時間	午前 時 分 ~ 時 分	午後 時 分 ~ 時 分
※勤務時間、通勤時間を理由とする場合は、次の①、②欄も記入してください。		
① 勤務時間（平日）		
父	午 時 分 ~ 午 時 分	母 午 時 分 ~ 午 時 分
② こども園までの所要時間（勤務先⇄こども園）		所 要 時 間
父	勤務先名 電話	時間 分
母	勤務先名 電話	時間 分