

## 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 上村 行男 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