

年度

# 延長保育申込書

年 月 日

住 所 足立区

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 ( )

年 月より、延長保育を下記のとおり申し込みます。

|                 |  |          |
|-----------------|--|----------|
| 延長保育申込<br>児童の氏名 |  | 年 月 日生 歳 |
|                 |  | 年 月 日生 歳 |
|                 |  | 年 月 日生 歳 |

延長保育を必要とする状況

|              |                  |          |                  |          |
|--------------|------------------|----------|------------------|----------|
| 延長保育希望時間     | 午後6時30分 ~ 午後 時 分 |          |                  |          |
| 勤務先名称        | 母                |          | 父                |          |
|              |                  |          |                  |          |
| 勤務先住所        |                  |          |                  |          |
| 勤務先電話        |                  |          |                  |          |
| 勤務時間         | 月~金              | 時 分~ 時 分 | 月~金              | 時 分~ 時 分 |
| 通勤に要する<br>時間 | 保育園 ~ 職場<br>時間 分 |          | 保育園 ~ 職場<br>時間 分 |          |
| 延長保育希望<br>理由 | —具体的に書いてください—    |          |                  |          |
| 希望利用形態       | ① 月契約            |          |                  |          |

※以下保育園記入欄

|        |                  |
|--------|------------------|
| 延長保育時間 | 午後6時30分 ~ 午後 時 分 |
|--------|------------------|