

社会福祉法人 秀心会
こどものいえ認定こども園
園長 見城 美智子

令和 年 月 日

保 護 者 住 所

氏 名

(印)

延長保育（新規・変更）申請書

下記のとおり申請します。

（太枠内のみ記入してください。）

こどものいえ認定こども園

児童名		H·R · · 生 H·R · · 生
保護者名（続柄）		（児童との続柄）
勤務先・時間	名称	
	電話番号	— —
	所在地	
	勤務時間 (残業とか公休出勤記入しない)	(月～金) 時 分 から 時 分 まで (土) 時 分 から 時 分 まで

上記の勤務時間のとおりに相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

(印)

電話番号

— —

迎えに要する時間 (勤務先～保育時間)		km	時間	分
延長保育の希望時間 理由	・定時の時間のため ・残業のため ・公休出勤のため	新規	午後 時 分まで	
		変更(前)	午後 時 分を	
		変更(後)	午後 時 分に 変更	

※上記児童について承認する。

園長	クラス担任