

延長保育（利用・変更・休止）申請書

園長	事務長	担当者	担任

申込日 平成 年 月 日

延長保育の内容

クラス		児童名		保護者名		印
住所				電話		
延長保育期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで					
希望保育時間 と 延長保育を必要とする理由 (具体的に)	平日	[送り] 午前 時 分 から	[迎え] 午後 時 分 まで	延長を希望する理由		
	土曜	[送り] 午前 時 分 から	[迎え] 午後 時 分 まで	延長を希望する理由		

送迎者の勤務状況

続柄	主送迎者名	勤務先名称 所在地	勤務時間 H	始業時間 時 分	勤務先と園迄の所要時間 分	延長を希望する曜日に 印を付けて下さい					
						月	火	水	木	金	土
			H	時 分	分						
		土曜 希望保育	H	時 分	土曜勤務の週に 印を付加	第1	第2	第3	第4	第5	
		勤務証明書 有・無		時 分							

緊急時の連絡先

緊急時の連絡先	優先度	優先度 1	優先度 2	優先度 3
優先度の高い順に、且つ必ず連絡が付く方を記入して下さい。	連絡先名等	TEL	TEL	TEL
	連絡者氏名	携帯 TEL	携帯 TEL	携帯 TEL
	園児との関係			

承認			
----	--	--	--