

延長保育申込書

令和 年 月 日

(あて先) さゆりこども園長

住所 _____
保護者 _____
氏名 _____ (印)

延長保育の利用について、次により申し込みます。

こども園名		さゆりこども園			
児童氏名		生年月日		保育必要量 (※支給認定証をご確認ください)	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育標準時間・ <input type="checkbox"/> 保育短時間	
延長保育を必要とする理由					
延長保育を必要とする期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
延長保育を必要とする時間帯	Ⅱ型 午後6時15分を超える延長	1時間延長(午後7時15分まで)		平日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		必要とする保育時間 平日 午後6時15分~午後 時 分			
	Ⅰ型 ※短時間認定の児童を含む場合	午前7時15分から午前8時30分までの延長保育の必要の有無		平日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
				土曜日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		必要とする保育時間 平日 午前 時 分から午前8時30分 土曜日 午前 時 分から午前8時30分			
		午後4時30分から午後6時15分までの延長保育の必要の有無		平日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		土曜日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
		必要とする保育時間 平日 午後4時30分から午後 時 分 土曜日 午後4時30分から午後 時 分			
備考					

※園長の意見	延長保育については、適当と認めます。 さゆりこども園長名 _____ 印
	特記事項