

草加市保育園 延長 保育申請書

令和 年 月 日

草加市長 宛て

住所
保護者 氏名 (印)
電話 ()
FAX ()

次の理由により延長保育を申請します。

対象児童	施設名	児童名 H・R . . 生
保護者の種別		
保護者の状況	給与所得(常勤・パート) 自営 内職 病気 看護 その他()	給与所得(常勤・パート) 自営 内職 病気 看護 その他()
勤務先名称		
勤務先住所		
勤務先電話	() 内線	() 内線
仕事の内容		
勤務時間	平日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分 休日 毎週・隔週 曜日	平日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分 休日 毎週・隔週 曜日
施設から勤務先までの通勤方法	電車(駅～ 駅) バス・電車・徒歩・自転車	電車(駅～ 駅) バス・電車・徒歩・自転車
通勤時間	片道 時間 分	片道 時間 分
延長保育を希望する理由		
希望保育時間	平日 時 分から 時 分まで 土曜日 時 分から 時 分まで	
毎日の送迎者	父 母 その他()	

※ 署名したときは、押印を省略することができます。

利用開始希望日（令和 年 月 日）

保育園確認欄（入園翌年度から）

クラス	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
保護者確認	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
園確認欄					