

年 月 日

山県市長 様

住所
申請者 氏名
電話

延 長 保 育 申 請 書

山県市延長保育に関する規則第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

保育所名					
児童氏名		生年 月 日	年 月 日 （ 歳）		
児童氏名		生年 月 日	年 月 日 （ 歳）		
児童氏名		生年 月 日	年 月 日 （ 歳）		
延長理由					
申請期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
希望保育時間	月曜日～金曜日 時 分 ～ 時 分				
	土曜日 時 分 ～ 時 分				
主たる 送迎者	父 ・ 母 ・ その他（ ）				
◆ 延 長 保 育 ※以下の該当するものすべてにレ印を付けてください。					
延長保育 A	☐ 7：30～8：30 月曜日～金曜日	延長保育 B	☐ 16：30～18：30 月曜日～金曜日	延長保育 C (有料)	☐ 18：30～19：00 月曜日～金曜日
	☐ 7：30～8：30 土曜日		☐ 16：30～17：30 土曜日		
父親氏名			母親氏名		
勤 務 先 住 所 名 称			勤 務 先 住 所 名 称		
勤務時間	平 日 時 分～ 時 分		勤務時間	平 日 時 分～ 時 分	
	土曜日 時 分～ 時 分			土曜日 時 分～ 時 分	
勤務先～ 保育園の 移動時間	自動車・バス・自転車・徒歩 約 時間 分		勤務先～ 保育園の 移動時間	自動車・バス・自転車・徒歩 約 時間 分	
上記記載事項に虚偽がある場合は、延長保育を解除されても異議はありません。					