

延長保育申込書

令和〇年〇月〇日

(あて先) ハピネス保育園市名坂 園長

住所 宮城県仙台市泉区～
保護者 氏名

延長保育の利用について、次により申し込みます。

ハピネス 太郎

施設名	ハピネス保育園市名坂	
-----	------------	--

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)	
ハピネス 花子	令和〇年〇月〇日	保育標準時間	・保育短時間
	令和 年 月 日	保育標準時間	・保育短時間
	令和 年 月 日	保育標準時間	・保育短時間
延長保育を必要とする理由	保護者の勤務時間が19時までの為		
延長保育を必要とする期間	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日		
延長保育を必要とする時間帯	午後6時30分を超える延長	1時間延長(午後7時30分まで)	平日 有・無 土曜日 有・無
	※ 短時間認定の児童を含む場合	午前7時30分から午前8時30分までの延長保育の必要の有無	平日 有・無 土曜日 有・無
		午後4時30分から午後7時30分までの延長保育の必要の有無	平日 有・無 土曜日 有・無

保護者の勤務状況	児童との続柄	勤務先	名称	株式会社〇〇			
			所在地	仙台市～			
	父	勤務時間	平日	午前 午後 ○ 時 ○ 分～午前 午後 ○ 時 ○ 分			
			土曜日	午前 午後 ○ 時 ○ 分～午前 午後 ○ 時 ○ 分			
	児童との続柄	勤務先	名称	株式会社〇 仙台支店			
			所在地	仙台市～			
	母	勤務時間	平日	午前 午後 ○ 時 ○ 分～午前 午後 ○ 時 ○ 分			
			土曜日	午前 午後 ○ 時 ○ 分～午前 午後 ○ 時 ○ 分			