延 長 保 育 希 望 申 込 書

幼保連携型　認定こども園　めぶきの森

住　所			電 話 番 号	
保護者氏名			生 年 月 日	年 齢
児童名			令和　　年　　月　　日	歳
児童名			令和　　年　　月　　日	歳
児童名			令和　　年　　月　　日	歳

保育を希望する時間	期　　間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日
	登園時間	時　　分（延長　　分）
	降園時間	時　　分（延長　　時間　　分 ）
父親の勤務先	名称（会社名）	
	所　在　地	
	電 話 番 号	
	勤 務 時 間	時　　分 ～　　時　　分 就労証明書と同じ時間を記入して下さい
	勤務先から保育園までの所要時間	分

延長保育を必要とする理由

勤務先証明欄

上記の者が就労していることを証明します

事業者名

所在地

事業主名　　㊞

上記の通り申し込みます

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　㊞