

延 長 保 育 申 込 書

年 月 日

(宛先)南砺市長

保護者 住所 電話番号

氏名

次のとおり、延長保育を申し込みます。 保育園名〔 〕

保 育 認 定 時 間		希 望 時 間 帯 ※備考欄の保育園は実施できません。		延長保育料		備 考 欄	
☐ 保育標準時間		☐ 18:00 ~ 19:00※		150円/日		平みどり保育園 上平保育園 利賀ささゆり保育園	
☐ 保育短時間		☐ 7:00 ~ 8:00		100円/日			
		☐ 16:00 ~ 17:00		100円/日			
		☐ 16:00 ~ 18:00		200円/日			
		☐ 16:00 ~ 19:00※		350円/日			
希望児童氏名			男・女	年 月 日生(歳)			
			男・女	年 月 日生(歳)			
			男・女	年 月 日生(歳)			
申請の理由							
家庭の状況		父		母			
氏名							
雇用形態		正規・パート・臨時・その他		正規・パート・臨時・その他			
勤務 時間	平日	: ~ :		: ~ :			
	土曜	: ~ :		: ~ :			
定休日							
事業所名							
事業所所在地		住所		住所			
		電話番号		電話番号			
主に送って来る方 保育園⇒事業所		氏名	通勤方法		所要時間 分		
上記以外の方が ある場合		氏名	通勤方法		所要時間 分		
主に迎えに来る方 事業所⇒保育園		氏名	通勤方法		所要時間 分		
上記以外の方が ある場合		氏名	通勤方法		所要時間 分		

上記児童の延長保育について、必要を認め承諾します。 年 月 日

園長