

平成 年 月 日

社会福祉法人青洲会  
ひたち野うしく保育園つくしんぼ 園長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

### 延長保育申請書

平成 年 月 日より延長保育を受けたく申請致します

児 童 名	( 歳)		
時 間	午前/午後 時 分	から	午前/午後 時 分迄
勤 務 先	父	母	その他の送迎者
名 称			
所 在 地			
電 話 番 号			
勤 務 時 間			
通勤所要時間			
私は、_____の代理人として、延長保育時間内に迎えに行きます 代理人 氏 名 _____ 住 所 _____ 電話番号 _____			

\*保護者の都合で時間内に迎えに来られない場合は、代理人が必要になります。

\*代理人は、延長時間内に保育園に迎えに来ることのできる方に限ります。

\*代理人の署名は、自署して下さい。

\*延長保育は有料となります。

\*勤務時間と通勤時間を合わせた時間で申請して下さい。