

延長保育申込理由書

申込日 令和 年 月 日 保護者住所 多治見市 町 丁目 番地

希望保育園名			開始日 令和 年 月 日			氏 名								
保育園			電話番号											
児 童 氏 名			生 年 月 日			区 分			父			母		
			令和 年 月 日 歳			自 営 ・ 勤 め の 別			自 営 ・ 勤 め			自 営 ・ 勤 め		
			令和 年 月 日 歳			仕 事 先 の 名 称								
			令和 年 月 日 歳			事 業 所 所 在 地								
延長保育希望時間						勤 務 時 間			時 分 ～ 時 分			時 分 ～ 時 分		
		朝		夜		仕 事 の 内 容								
平 日		午前 時 分から		午後 時 分まで		通 勤 時 間			時間 分			時間 分		
土曜日		午前 時 分から		午後 時 分まで		通 勤 方 法								
送 迎 者 氏 名		送 迎 方 法				自 宅 から 保 育 園 までの 所要 時間			時間 分			時間 分		
		車・自転車・バス・徒歩・その他()				仕 事 先 から 保 育 園 までの 所要 時間			時間 分			時間 分		
		車・自転車・バス・徒歩・その他()				そ の 他 勤 務 先 ・ 通 勤 ・ 送 迎 に つ い て 特 殊 な 状 況								
		車・自転車・バス・徒歩・その他()				同 一 世 帯 で 父 母 以 外 の 親 族 が あり 、 児 童 の 保 育 が で き な い 理 由								
父母以外の方が送迎する場合の送迎者住所等						延長保育利用申込理由								
住所														
氏 名 児童との関係														

※原則、利用開始月の前月25日までに園へ提出ください。
※延長保育料は階層・認定利用時間・児童の年齢によって決定され、日割り計算はおこないません。