

令和 年 月 日

きよたき認定こども園長 様

保護者住所

氏名

印

延長保育願

クラス名

園児名

※ 保育時間 通常 8:00 ~ 16:00
上記園児、下記の理由により延長保育をお願い致します。

記

1. 時間 時 分 まで

2. 期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3. 理由

.....

.....

4. 同居の家族の状況

| 父親の勤務状況 | | 母親の勤務状況 | |
|----------------|-------------|----------------|-------------|
| 勤務曜日 (就労曜日) | 月・火・水・木・金・土 | 勤務曜日 (就労曜日) | 月・火・水・木・金・土 |
| 勤務時間 (就労時間) | 時 分 ~ 時 分 | 勤務時間 (就労時間) | 時 分 ~ 時 分 |
| 勤務先等 | | 勤務先等 | |

| | 氏名 | 年齢 | 勤務先(職業) | 勤務時間(就労時間) |
|----|----|----|---------|-------------|
| 祖父 | | | | 時 分 ~ 時 分まで |
| 祖母 | | | | 時 分 ~ 時 分まで |

上記の願い承認いたします。

社会福祉法人蓼川福祉会

きよたき認定こども園長 成田 恵美 印