

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 松 岡 綾 印